

**Pièce justificative signée par un représentant légal de l'entreprise demanderesse**

**à joindre à la démarche**

**ADEM : DEMANDE DE CHÔMAGE PARTIEL POUR CAUSE DE FORCE MAJEURE COVID-19**

Je soussigné (nom et prénoms) : .....

Représentant légal de la société : .....

Demande l'application du chômage partiel pour le nombre de salariés indiqués au point « Nombre prévisionnel de salariés touchés par le chômage partiel » et le versement par avance de 80% des frais salariaux correspondants (cette somme sera calculée par l'ADEM sur base du salaire moyen de l'entreprise : masse salariale totale divisée par le nombre total de salariés).

Certifie avoir compris que le versement de l'ADEM correspond à une avance qui risque d'être supérieure au montant du chômage partiel réellement dû. Je m'engage à faire un décompte mensuel détaillé après la fin du mois sur base duquel l'ADEM procédera au calcul du montant réellement dû. Je m'engage à rembourser sur première demande le trop-perçu.

Certifie que les données fournies dans le cadre de la présente demande sont sincères et correctes. Je suis conscient que toute information fausse donnera lieu à une demande de remboursement et à une plainte pénale.

M'engage, pendant la période d'application du chômage partiel pour cause de force majeure liée au COVID-19, à ne licencier aucun salarié pour des motifs non-inhérents à sa personne.

Déclare que, si mon entreprise a au moins un délégué du personnel :

1) Je me suis concerté avec le ou les représentants du personnel sur les moyens de l'entreprise à utiliser en vue du maintien du niveau de l'emploi

2) J'ai informé et entendu la délégation du personnel, le comité mixte d'entreprise ainsi que les organisations syndicales (en cas de convention collective) au sujet de la présente demande de chômage partiel. Si possible, je joins à la présente demande une déclaration de la délégation du personnel qui certifie avoir été informée.

Fait à ..... le .....

Signature et cachet de l'entreprise