# Déclaration de la liste nominative

**À transmettre à la Caisse en double exemplaire, 30 jours au plus tard après l'arrêt de chantier**

**AGENCE REGIONALE DE :** ……..…..

| **N°Employeur :** ……..…… | **Indemnisation pour intempéries Du :** ……..…….. **Au :** ……..…….. | **Chantier N° :** ……..…….. | **Page :** ...../..... |
|---|---|---|---|

| Numéro de sécurité sociale SS **(1)** | Nom et Prénom des travailleurs | Date de Naissance | Activité du Salarié | Date d'Embauche | Date des Jours Chômés Indemnisés **(2)** | Nombre d'Heures Indemnisées **(3)** | Salaire Horaire **(4)** | Montant des Indemnités **(5)** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| …… | …… | …… | …… | …… | …… | …… | …… | …… |
| …… | …… | …… | …… | …… | …… | …… | …… | …… |
| …… | …… | …… | …… | …… | …… | …… | …… | …… |
| …… | …… | …… | …… | …… | …… | …… | …… | …… |
| …… | …… | …… | …… | …… | …… | …… | …… | …… |
| …… | …… | …… | …… | …… | …… | …… | …… | …… |
| …… | …… | …… | …… | …… | …… | …… | …… | …… |
| …… | …… | …… | …… | …… | …… | …… | …… | …… |
| …… | …… | …… | …… | …… | …… | …… | …… | …… |
| …… | …… | …… | …… | …… | …… | …… | …… | …… |
| | | | | | **TOTAL DE LA PAGE :** | …… | | …… |

**Cachet et signature de l'employeur**

**NB: L'Employeur est tenu de remettre au travailleur qui quitte l'entreprise une attestation portant les périodes et le nombre d'heures de chômage intempéries indemnisées à celui-ci au cours de l'année civile (du 1er Janvier au 31 Décembre) et pendant sa présence au sien de l'entreprise.**

**(1)** Inscrire les numéros de sécurités sociales complètes et bien structurées, une seule ligne par salarié;

**(2)** Date d'arrêt et de reprise de travail par salarié (JJMMAA);

**(3)** Nombre d'heures d'arrêt après déduction du délai de carence;

**(4)** Salaire horaire soumis aux cotisations sociales, perçu par le travailleur à la veille de l'interruption de travail; **(5)** Salaire horaire x nombre d'heures indemnisées x 75% ;

| **Cadre réservé à la Caisse** | |
|---|---|
| B.P N° : ……..…….. | Montant : ……..…… |
| Nbr. de feuillets : …….. | Vérifie le : …… |

*CHOM-INTEMP N°3/2*