

DECLARATION EXPERIENCE PROFESSIONNELLE EMPLOYE(E)

Je soussigné(e),

..... (nom et prénom)
..... (adresse)
..... (code postal + localité)

confirme à :

..... (dénomination de l'entreprise)
..... (adresse)
.....(code postal + localité)

avoir les expériences professionnelles énumérées ci-dessous conformément à la convention collective de travail du 24 avril 2009 concernant l'introduction d'une nouvelle échelle de rémunération dans le secteur textile conclue au sein de la Commission paritaire pour les employés de l'industrie textile et de la bonneterie (CP 214) et ce, au moment de mon entrée en service.

Périodes de prestations professionnelles (Europe) (de ... à ...)¹	Documents probants joints³

Périodes assimilées (Europe) (de ... à ...)²	Documents probants joints³

Pas d'expérience professionnelle ni assimilation⁴	
---	--

Je certifie que la présente déclaration est exacte, sincère et permettra de déterminer la rémunération minimale à laquelle j'ai droit au moment de mon engagement.

Par conséquent, je reconnais être tenu au dédommagement de(dénomination de l'entreprise) pour tout préjudice subi résultant d'informations inexacts ou manquantes.

Fait à, le20.....

signature de l'employé(e)

Dans les plus brefs délais après l'entrée en service de l'employé(e), l'employeur doit faire parvenir ce document complété et signé à son Payroll Advisor. A défaut, le Group S ne pourra être tenu responsable de l'application d'une rémunération minimum erronée.

¹ L'expérience professionnelle recouvre les périodes d'exercice effectif dans la même fonction ou dans une autre fonction, quelle que soit la catégorie à laquelle cette fonction appartient, et peu importe si cette fonction est exercée chez l'employeur auprès de qui l'employé(e) a été engagé(e) ou chez un autre employeur.

Il n'est pas fait de distinction entre les prestations à temps plein ou à temps partiel pour l'octroi des années d'expérience.

² Sont assimilées à l'expérience :

- Les périodes de suspension de l'exécution du contrat de travail à l'exception des :
 - a. périodes de suspension complète pour cause de crédit-temps pris aux fins de donner des soins à un enfant âgé de moins de 18 ans, à un(e) mère/père âgé(e) de plus de 70 ans, à un membre de la famille gravement malade ou à une personne qui souffre d'une maladie incurable et qui se situe dans une phase terminale, **à partir de la troisième année;**
 - b. périodes de suspension complète pour cause de crédit-temps pris en vue de suivre une formation professionnelle organisée, subsidiée ou reconnue par l'autorité régionale compétente et dont le programme comporte au moins 120 heures sur base annuelle, **à partir de la deuxième année;**
 - c. périodes de suspension complète pour cause de crédit-temps sans les motifs visés aux points a) et b) ci-avant.
- Les périodes de chômage complet couvertes par une indemnité de chômage **avec un maximum de deux ans.**
- Les périodes de maladie ou d'invalidité couvertes par l'assurance maladie et invalidité **avec un maximum de deux ans.**
- Les périodes d'incapacité de travail pour cause d'accident du travail ou de maladie professionnelle, couvertes par des indemnités.

!! Pour la prise en compte de l'expérience professionnelle, aucune période d'assimilation ne peut être cumulée avec une période d'activité professionnelle ou une autre période d'assimilation.

³ Documents probants à joindre à la présente déclaration : attestation d'occupation, attestation d'affiliation à une caisse d'assurances sociales pour indépendants, déclaration d'occupation par une instance officielle, déclaration d'un organisme de sécurité sociale,...

⁴ A cocher en cas d'absence d'expérience professionnelle et d'assimilation.