

Production n°

A remettre à l'Office des faillites de : _____.

Faillite de :

PRODUCTION DE CREANCE SALARIALE

Nom et prénom	N° AVS	
Adresse (NPA, localité, rue, numéro)	Date de naissance	Etat civil
Relation bancaire (numéro IBAN)	Téléphone / Natel	e-mail
Mandataire (Nom, prénom, adresse)		

Détail de la production					
a) Montants impayés jusqu'à la cession des rapports de travail					
Période	Salaire brut	13 ^e salaire	Vacances	Autres	Total brut
Total brut a)					
b) Montants impayés durant le délai de congé légal					
Période	Salaire brut	13 ^e salaire	Vacances	Autres	Total brut
Total brut b)					
Total de la production (Total brut a) et total brut b)					

Rapports de travail

1. Nature du rapport de travail <input type="checkbox"/> durée déterminée <input type="checkbox"/> emploi à plein temps <input type="checkbox"/> emploi à temps partiel <input type="checkbox"/> durée indéterminée <input type="checkbox"/> emploi auxiliaire <input type="checkbox"/> emploi saisonnier <input type="checkbox"/> apprentissage <input type="checkbox"/> autre :
2. Durée du rapport de travail (période du/au)
3. Activité en qualité de :
4. Existe-il un contrat de travail écrit ? <input type="checkbox"/> oui, joindre une copie <input type="checkbox"/> non
5. Est-ce que votre employeur vous a licencié ? ou est-ce que vous avez résilié votre contrat de travail ? <input type="checkbox"/> oui – joindre une copie de la lettre de licenciement / résiliation <input type="checkbox"/> non
6. Vous êtes-vous annoncé à une caisse de chômage ? <input type="checkbox"/> oui – laquelle : <input type="checkbox"/> non
7. Vous êtes-vous annoncé à une caisse pour obtenir une indemnité en cas d'insolvabilité de l'employeur (ICI) ? <input type="checkbox"/> oui – laquelle : <input type="checkbox"/> non
8. Autres documents à remettre : <input type="checkbox"/> les décomptes de salaire ou la récapitulation des salaires des 6 derniers mois. <input type="checkbox"/> le décompte des vacances et heures supplémentaires <input type="checkbox"/> procuration / si vous êtes représenté(e) <input type="checkbox"/> autres :

Le soussigné certifie l'exactitude des données susmentionnées. Son attention est attirée sur le fait que la reprise d'un emploi avant la fin du délai de congé doit être communiquée à l'administration de la faillite.

Lieu, date :	Signature :
--------------	-------------

Pour obtenir un accusé de réception, vous pouvez adresser votre production en 2 exemplaires accompagnés d'une enveloppe affranchie à votre adresse.