

Imprimer

SALARIES

Case réservée au Ministère

Date d'entrée:

N°

Réinitialiser

CONGE POLITIQUE - ANNEE 2025 DEMANDE DE REMBOURSEMENT

(à remplir par l'employeur)

Bénéficiaire du congé politique

Employeur

Prénom et nom:

Dénomination:

N° d'identification:

(13 positions obligatoires)

N° d'identification:

Adresse:

Commune:

Le bénéficiaire du congé politique a exercé une activité professionnelle salariée auprès de l'employeur au cours de l'année 2025 :

du	au	Activité professionnelle: h / semaine	Tâche normale à plein temps:h / semaine	Taux d'occupation	Prière de remplir une nouvelle ligne pour chaque changement du taux d'occupation au cours de l'année 2025
				%	
				%	
				%	

Mois	Rémunération brute mensuelle (sans heures supplémentaires) (1)	Charges sociales - Part patronale & Cotisations "Mutualité des Employeurs" (2)	Charge totale pour l'employeur (sans heures supplémentaires) (3) = (1) + (2)	Heures payées par mois (4)	Charge horaire pour l'employeur (5) = (3) / (4)	Nombres d'heures de congé politique prises (6)	Charge totale du congé politique (7) = (5) * (6)
Janvier							
Février							
Mars							
Avril							
Mai							
Juin							
Juillet							
Août							
Septembre							
Octobre							
Novembre							
Décembre							
S-TOTAL							
Complément							
TOTAL							

La/Le soussigné(e) Mme/M. (prénom et nom)

représentant l'employeur susmentionné en sa qualité de (fonction)

déclare sincère, véritable et non encore acquittée la charge de

et demande le versement au profit du compte suivant:

Titulaire(s) du compte:

Personne en charge du dossier auprès de l'employeur

Service:

Tél.:

BIC:

IBAN:

La demande dûment remplie et signée, est à envoyer pour le **30 septembre 2026** au plus tard à l'adresse suivante:

Ministère des Affaires intérieures
Direction générale des Affaires communales
Département des Finances communales
B.P.10
L-2010 Luxembourg

Demande certifiée exacte, le

Vu et certifié exact, le

L'employeur
(cachet et signature)

Le bénéficiaire du congé politique
(signature)