CONGE SPORTIF - DECLARATION DE REMBOURSEMENT

Le présent formulaire sert à demander une indemnité compensatoire pour les jours de congé sportif accordés et peut être utilisé par :
* les employeurs des bénéficiaires du secteur privé,
* les bénéficiaires exerçant une activité professionnelle indépendante et âgés de moins de 65 ans.

L'indemnité est plafonnée au quadruple du salaire social minimum pour travailleurs non-qualifiés.
La déclaration signée est à envoyer par mail à congesportif@sp.etat.lu ou par courrier à l'adresse mentionnée en bas de page et doit être présentée au ministre des Sports au plus tard le 1er février de l'année suivant l'octroi du congé sportif avec les pièces justificatives demandées selon le statut professionnel du bénéficiaire.

Bénéficiaire du congé sportif

Nom _____ Prénom _____

Evénement sportif causant l'absence _____

Début de l'absence _____ Fin de l'absence _____ Nombre de jours à rembourser _____

Compte bancaire pour le remboursement

BIC _____ IBAN _____

◯ Bénéficiaire indépendant

Pièces à joindre :
* Certificat de revenu ayant servi pour le dernier exercice cotisable comme assiette de cotisation pour l'assurance pension

◯ Bénéficiaire employé par l'employeur / la société _____

Calcul du montant à rembourser :

Indemnité brute		_____
Parts patronales	Taux appliqué en %	
Assurance contre la vieillesse et l'invalidité	_____	_____
Caisse de maladie	_____	_____
Allocations familiales	_____	_____
Assurance contre les accidents	_____	_____
Caisse mutualité	_____	_____
Santé au travail	_____	_____
Autre _____	_____	_____
TOTAL :		_____

Pièces à joindre :
* Certificat de salaire pour la période du congé sportif accordé
* Copie de la lettre de notification du taux de cotisation de la Mutualité des Employeurs pour l'année concernée
* Copie de la lettre de notification du taux de cotisation « assurance accident » pour l'année concernée

Je soussignée(e) _____ certifie l'exactitude des données.

_____ , le _____