



Demande d'indemnité de congé parental

Informations relatives au demandeur

Demander / Demanderesse	Adresse																				
Nom: _____ Prénom: _____ Numéro matricule de la sécurité sociale: <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Année</td> <td>Mois</td> <td>Jour</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> Nationalité: _____ No de téléphone: _____	Année	Mois	Jour																		Rue: _____ Numéro: _____ Code postal: _____ Localité: _____ Pays: _____ NB : Dans le cas où le demandeur n'est pas domicilié au Luxembourg, un certificat de résidence est à joindre obligatoirement.
Année	Mois	Jour																			
Situation familiale*	Coordonnées bancaires (Prière de joindre un relevé d'identité bancaire.)																				
<input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> pacsé(e) <input type="checkbox"/> séparé(e) <input type="checkbox"/> divorcé(e) <input type="checkbox"/> veuf(ve)	IBAN: _____ BIC: _____																				

Congé parental pour lequel l'indemnité est demandée*

EN CAS DE NAISSANCE

1^{er} congé parental – consécutif au congé de maternité

Date présumée de l'accouchement ___ / ___ / ____
Date début du congé de maternité ___ / ___ / ____

Grossesse multiple* Oui⁽¹⁾ Non

Au cas où un congé de maternité n'est pas dû ou n'a pas été pris, le congé parental doit être pris à partir du premier jour de la 3e semaine qui suit l'accouchement.

EN CAS D'ADOPTION

1^{er} congé parental – consécutif au congé d'accueil

Date de naissance de l'enfant ___ / ___ / ____
Date début du congé d'accueil ___ / ___ / ____
Date fin du congé d'accueil ___ / ___ / ____

Adoption multiple* Oui⁽¹⁾ Non

Au cas où un congé d'accueil n'est pas dû ou n'a pas été pris, le congé parental doit être pris à partir de la date du jugement d'adoption.

2^e congé parental – jusqu'à l'âge de 6 ans

Nom de l'enfant: _____
Prénom de l'enfant: _____
Matricule de l'enfant:

Année	Mois	Jour							

Début souhaité du congé parental: ___ / ___ / ____

2^e congé parental – jusqu'à l'âge de 12 ans⁽²⁾

Nom de l'enfant: _____
Prénom de l'enfant: _____
Matricule de l'enfant:

Année	Mois	Jour							

Début souhaité du congé parental: ___ / ___ / ____

Au cas où le congé parental est pris simultanément par les deux parents, veuillez indiquer le numéro matricule de l'autre parent:

Année	Mois	Jour							

* Cocher ce qui convient

(1) En cas d'une grossesse multiple ou d'adoption multiple, une demande doit être déposée pour chaque enfant.

(2) Maximum 6 ans après la date du jugement d'adoption



Informations relatives à l'activité professionnelle*

Salarié(e) (données à compléter et à certifier par l'employeur)

Dénomination et adresse de l'employeur:	_____ _____ _____
Nom et prénom du salarié demandant le congé parental:	_____
Profession / engagé(e) en qualité de:	_____
Type de contrat*:	<input type="checkbox"/> Contrat à durée indéterminée <input type="checkbox"/> Contrat à durée déterminée – indiquer la date fin ___ / ___ / ___ <input type="checkbox"/> Contrat d'apprentissage – indiquer la date fin ___ / ___ / ___ <input type="checkbox"/> Contrat de réinsertion – indiquer la date fin ___ / ___ / ___
Date d'engagement ou de début du contrat:	___ / ___ / _____
Nombre d'heures hebdomadaires prévues au contrat:	_____ heures par semaine
Nombre d'heures hebdomadaires prestées:	_____ heures par semaine
Est-ce que le nombre d'heures hebdomadaires prestées a été modifié au cours des 12 mois avant le début du congé parental?*	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, veuillez joindre à la demande une déclaration explicative.
Est-ce qu'un congé sans solde a été pris au cours des 12 mois avant le début du congé parental?*	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, indiquer la date Début ___ / ___ / _____ Fin ___ / ___ / _____
Une période d'essai est-elle en cours?*	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, indiquer la date fin ___ / ___ / _____
<u>Cachet et signature de l'employeur</u>	
<small>Par sa signature, l'employeur certifie l'exactitude des informations reprises sur le présent formulaire.</small>	

Non-salarié(e) (indépendant)

Profession:	_____
Lieu de travail:	_____
Date début d'activité au Luxembourg:	___ / ___ / _____
Nombre d'heures hebdomadaires prestées:	_____ heures par semaine
Est-ce que le nombre d'heures hebdomadaires prestées a été modifié au cours des 12 mois précédant le début du congé parental?*	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, veuillez joindre à la demande une déclaration explicative.
<u>Signature du demandeur non-salarié</u>	
<small>Par sa signature, le demandeur non-salarié certifie l'exactitude des informations reprises sur le présent formulaire.</small>	



Informations relatives au congé parental demandé

Forme souhaitée du congé parental*

A. Vous exercez une **seule activité professionnelle à **plein temps**** Oui Non (passer à B)

<input type="checkbox"/> Congé parental à <u>plein temps</u>	<input type="checkbox"/> de 4 mois <input type="checkbox"/> de 6 mois	<i>➤ Suspension intégrale de l'activité durant le congé parental</i>
<input type="checkbox"/> Congé parental à <u>mi-temps</u>	<input type="checkbox"/> de 8 mois <input type="checkbox"/> de 12 mois	<i>➤ Réduction de 50% de l'activité durant le congé parental</i>
<input type="checkbox"/> Congé parental <u>fractionné en 8 heures par semaine</u> sur une période de 20 mois		<i>➤ Réduction de 20% de l'activité par semaine durant le congé parental</i>
<input type="checkbox"/> Congé parental <u>fractionné en 4 périodes d'un mois</u> sur une période maximale de 20 mois		<i>➤ Suspension intégrale de l'activité durant les 4 périodes de congé parental</i>
Période 1: du ___ / ___ / ___ au ___ / ___ / ___	Période 2: du ___ / ___ / ___ au ___ / ___ / ___	Période 3: du ___ / ___ / ___ au ___ / ___ / ___
		Période 4: du ___ / ___ / ___ au ___ / ___ / ___

B. Vous exercez une **seule activité professionnelle à temps partiel entre **20 et 40 h/sem**** Oui Non (passer à C)

<input type="checkbox"/> Congé parental à <u>plein temps</u>	<input type="checkbox"/> de 4 mois <input type="checkbox"/> de 6 mois	<i>➤ Suspension intégrale de l'activité durant le congé parental</i>
<input type="checkbox"/> Congé parental à <u>mi-temps</u>	<input type="checkbox"/> de 8 mois <input type="checkbox"/> de 12 mois	<i>➤ Réduction de 50% de l'activité durant le congé parental</i>

C. Vous exercez une **seule activité professionnelle à temps partiel entre **10 et 20 h/sem**** Oui Non (passer à D)

<input type="checkbox"/> Congé parental à <u>plein temps</u>	<input type="checkbox"/> de 4 mois <input type="checkbox"/> de 6 mois	<i>➤ Suspension intégrale de l'activité durant le congé parental</i>
--	--	--

D. Vous exercez **plusieurs activités professionnelles ou vous êtes en **apprentissage**** Oui Non

<input type="checkbox"/> Congé parental à <u>plein temps</u>	<input type="checkbox"/> de 4 mois <input type="checkbox"/> de 6 mois	<i>➤ Suspension intégrale de l'activité durant le congé parental</i>
--	--	--

Employeur

Je soussigné(e) déclare avoir pris connaissance de la présente demande de congé parental selon les indications figurant sur le présent formulaire et avoir marqué mon accord concernant la période et la forme du congé choisis.

Fait à _____, le ___ / ___ / _____

Cachet et signature de l'employeur

Demandeur salarié

Je déclare avoir pris connaissance des dispositions légales et j'affirme que la présente demande est sincère et complète, sachant que toute déclaration inexacte de ma part ou l'absence de déclaration de tout changement m'exposerait au remboursement des sommes indûment perçues, sans préjudice des sanctions prévues par la loi.

Fait à _____, le ___ / ___ / _____

Signature du demandeur salarié

Demandeur non-salarié (indépendant)

Je soussigné(e) déclare sur l'honneur que pendant la durée entière du congé parental, je suspens intégralement mon activité ou réduit mon activité à concurrence de 20% respectivement de 50% suivant la forme de congé parental choisie. Je déclare avoir pris connaissance des dispositions légales et j'affirme que la présente demande est sincère et complète, sachant que toute déclaration inexacte de ma part ou l'absence de déclaration de tout changement m'exposerait au remboursement des sommes indûment perçues, sans préjudice des sanctions prévues par la loi.

Fait à _____, le ___ / ___ / _____

Signature du demandeur non-salarié



Dispositions légales

1. Qui peut bénéficier d'un congé parental et à quel moment?

Les parents qui élèvent leur enfant dans leur foyer ont chacun un droit individuel au congé parental:

- L'un d'eux doit prendre son congé consécutivement au congé de maternité ou au congé d'accueil. Ce *1^{er} congé parental* ne peut pas être reporté.
- L'autre parent peut prendre le *2^e congé parental* jusqu'à ce que l'enfant ait atteint l'âge de 6 ans accomplis ou 12 ans accomplis en cas d'adoption (maximum 6 ans après la date du jugement d'adoption). Le 2^e congé parental peut exceptionnellement être reporté par l'employeur dans les conditions précisées dans l'article 234-46 (3) et (4) du Code du travail.

Le 1^{er} et le 2^e congé parental peuvent être pris simultanément par les deux parents pour un même enfant.

Le parent qui élève son enfant seul peut prendre le congé à sa convenance jusqu'à ce que l'enfant ait atteint l'âge de 6 ans accomplis ou 12 ans accomplis en cas d'adoption (maximum 6 ans après la date du jugement d'adoption).

2. Quels sont les délais à respecter?

- Le parent salarié doit demander le 1^{er} congé parental au moins 2 mois avant le début du congé de maternité ou le début du congé d'accueil, et le 2^e congé parental au moins 4 mois avant le début du congé parental. Cette demande doit être notifiée à l'employeur par lettre recommandée avec avis de réception.
- Les indépendants doivent faire leur demande à la CAE dans le même délai que celui prévu pour la demande des salariés à l'employeur.

3. Quelles sont les conditions générales à remplir?

Le parent qui demande le congé parental:

- doit être affilié obligatoirement à la sécurité sociale luxembourgeoise au moment de la naissance ou de l'accueil de l'enfant;
- doit être affilié sans interruption pendant au moins 12 mois continus précédant le début du congé parental (maximum 7 jours d'interruption);
- doit être détenteur d'un ou de plusieurs contrats de travail totalisant au moins 10 heures de travail par semaine;
- doit être détenteur de ce(s) contrat(s) pendant toute la durée du congé parental;
- élève dans son foyer le ou les enfants et s'adonne principalement à leur éducation pendant la durée du congé parental.

Le congé ne reste valable qu'aussi longtemps que toutes les conditions d'octroi sont remplies.

4. Traitement des données à caractère personnel

Les informations vous concernant recueillies sur ce formulaire sont traitées sur base de la loi portant sur les prestations familiales et du code de la sécurité sociale. Vous pouvez obtenir des informations complémentaires quant aux droits dont vous bénéficiez dans le cadre de la collecte de vos données personnelles selon les articles 13 et 14 du Règlement général pour la protection des données sur le site Internet de la CAE (www.cae.lu) – rubrique «Protection des données» – dans laquelle vous trouverez également les coordonnées du délégué à la protection des données.

Pièces justificatives à joindre

Afin de garantir un traitement rapide et efficace des demandes, les documents cités ci-dessous sont à envoyer à la CAE dans les plus brefs délais possibles. Le moment de l'envoi varie selon le type de congé parental (1^{er} ou 2^e):

1^{er} Congé parental

(consécutif au congé de maternité ou d'accueil)

à joindre **avec la demande**:

- Relevé d'identité bancaire
- Pour les non-résidents, un certificat de résidence de date récente en reprenant tous les membres de la famille

à envoyer à la CAE après la **naissance**:

- **Acte de naissance**
- **Pour les non-résidents au Luxembourg, un certificat de résidence de date récente en reprenant tous les membres de la famille**

à envoyer ultérieurement à la CAE en cas **d'adoption**:

- **Copie de la requête en adoption avec la date de dépôt au tribunal (resp. jugement d'adoption si disponible)**
- **Pour les non-résidents, un certificat de résidence de date récente en reprenant tous les membres de la famille**

2^e Congé parental

(jusqu'à l'âge de 6 ans de l'enfant resp. 12 en cas d'adoption)

à joindre **avec la demande** en cas de **naissance**:

- **Acte de naissance**
- **Relevé d'identité bancaire**
- **Pour les non-résidents, un certificat de résidence de date récente en reprenant tous les membres de la famille**

à joindre avec la demande en cas **d'adoption**:

- **Copie de la requête en adoption avec la date de dépôt au tribunal (resp. jugement d'adoption si disponible)**
- **Relevé d'identité bancaire**
- **Pour les non-résidents, un certificat de résidence de date récente en reprenant tous les membres de la famille**

