

DEMANDE de DIMONA

- À envoyer complété et signé à dimona@UCM.be ou par fax au 081 32 03 60
→ À envoyer au moins **2 jours ouvrables** avant toute entrée ou sortie en service

Effectuez vos déclarations **gratuitement 24h/24** via [appipay](#), votre solution de gestion RH en ligne !

1. Renseignements employeurs

N° de dossier : Nom et forme juridique :
N° ONSS : ou N° d'entreprise : (obligatoire)
N° de téléphone : Adresse e-mail : (obligatoire)

2. Renseignements travailleur

Nom : Prénom : (obligatoire)
N° national (Niss) : **OU si le Niss n'est pas connu :**

Initiale du 2^{ème} prénom : | | Sexe ☐ F ☐ M Date de naissance :
Lieu de naissance : Pays de naissance :
Adresse – Rue : N° : Boîte : Code postal :
Commune : Pays :

Commission paritaire :

☐ Transport (140) ☐ Construction (124) ☐ Électricien (149.01) ☐ Agriculture (144) ☐ Horticulture (145) ☐ Horeca (302) ☐ Autre :

3. Déclaration Dimona

☐ **Travailleur ordinaire** → ☐ ouvrier ☐ employé
→ ☐ travailleur non assujetti aux cotisations sociales belges :

☐ Entrée Date d'entrée : **ET, si apprenti, date de sortie :**
☐ Sortie Date de sortie :
☐ Modification N° Dimona d'entrée :
Date d'entrée : et date de sortie :
☐ Annulation N° Dimona d'entrée :

☐ Travailleur étudiant

Quel est son lieu de travail ? ☐ Siège social ☐ Autre :

☐ Entrée/sortie Date d'entrée : et date de sortie :
Nombre d'heures de réservation 1^{er} trimestre : 2^{ème} trimestre : 3^{ème} trimestre : 4^{ème} trimestre :
☐ Modification N° Dimona d'entrée :
Date d'entrée : et date de sortie :
Nombre d'heures de réservation 1^{er} trimestre : 2^{ème} trimestre : 3^{ème} trimestre : 4^{ème} trimestre :
☐ Annulation N° Dimona d'entrée :

☐ Personne en formation (*petit statut*)

→ Statut : ☐ ouvrier ☐ employé
→ Type de formation : ☐ PFI/FPI ☐ Stage de transition ☐ Formation alternée (FALT) ☐ Contrat d'adaptation professionnelle (handicapés)
☐ apprenti ☐ Convention d'immersion professionnelle sans formation théorique (CIP)
→ Classe de risque AT :
(pour les employeurs multirisques uniquement. Pour en savoir plus, consultez les *Annexe structurées* sur le site de l'ONSS)

☐ Entrée/sortie Date d'entrée : et date de sortie :
☐ Modification N° Dimona d'entrée :
Date d'entrée : et date de sortie :
☐ Annulation N° Dimona d'entrée :

 **Travailleurs occasionnels, Flexi-jobs & Article 17** → **uniquement** via votre solution de gestion RH en ligne [appipay](#) ou au 0903 93 891
(1,50 €/min. TVA)

Date :

Signature employeur ou préposé

Par ma signature, je déclare connaître la réglementation en matière de Dimona. En cas d'informations incorrectes, incomplètes ou transmises tardivement, le Secrétariat Social UCM ne pourra être tenu responsable en cas de déclaration tardive ou invalide, et des éventuelles sanctions y afférentes.