



Déclaration additionnelle en vue de l'obtention d'indemnités supplémentaires pour inactivité involontaire dans le contexte de la crise sanitaire du Covid-19



La présente page interactive nécessite au minimum la version 8.1.3 d'Adobe Acrobat® Reader®. La dernière version d'Adobe Acrobat Reader pour tous systèmes (Windows®, Mac, etc.) est téléchargeable gratuitement sur le site de [Adobe Systems Incorporated](http://adobe.com).

Vos droits concernant vos données personnelles :

Les informations qui vous concernent recueillies sur ce formulaire font l'objet d'un traitement par l'administration concernée afin de mener à bien votre demande. Ces informations sont conservées pour la durée nécessaire par l'administration à la réalisation de la finalité du traitement. Les destinataires de vos données sont les administrations compétentes dans le cadre du traitement de votre demande. Veuillez-vous adresser à l'administration concernée par votre demande pour connaître les destinataires des données figurant sur ce formulaire. Conformément au règlement (UE) 2016/679 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et le cas échéant d'effacement des informations vous concernant. Vous disposez également du droit de retirer votre consentement à tout moment. En outre et excepté le cas où le traitement de vos données présente un caractère obligatoire, vous pouvez, pour des motifs légitimes, vous y opposer. Si vous souhaitez exercer ces droits et/ou obtenir communication de vos informations, veuillez-vous adresser au **Ministère de la Culture**. Dans le cas où les coordonnées du service responsable ne sont pas indiquées, vous avez la possibilité de vous adresser au délégué à la protection des données du **Ministère de la Culture**. Vous avez également la possibilité d'introduire une réclamation auprès de la Commission nationale pour la protection des données ayant son siège à 1, Avenue du Rock'n'Roll, L-4361 Esch-sur-Alzette.

1. Saisie

Les champs marqués d'un * sont obligatoires

Coordonnées du demandeur

Nom* :

Prénom* :

N° d'identification national (*matricule*)* :

N° de compte bancaire (IBAN)* :

2. Pièces justificatives requises

Cette déclaration doit impérativement être accompagnée :

- Des justificatifs concernant votre embauche sur des spectacles, tournages, productions, enregistrements, concerts, ...
Par exemple : contrat de travail, déclaration préalable à l'embauche faite par l'entreprise ou l'organisateur de spectacle, affiche mentionnant votre nom, courriel de confirmation
=> Il est possible d'indiquer une évaluation des journées de travail perdues lorsque la perte d'activité peut être démontrée sur base d'informations vérifiables qui reflètent votre activité habituelle et prévisible.
- Des justificatifs d'annulation liés aux contrats.
=> Il doit exister un lien de causalité direct entre l'événement imprévisible (Crise sanitaire du Covid-19) et les contrats annulés ou reportés.



3. Signature

Les champs marqués d'un * sont obligatoires

Nombre de jours d'inactivité involontaire parmi les jours déclarés à la fiche principale et qui sont directement liés à la circonstance de l'évènement imprévisible (Crise sanitaire du Covid-19) =

Calendrier - Prière d'annoter ou de cocher les cases qui correspondent aux jours déclarés pendant le mois de							
1	<input type="checkbox"/>	9	<input type="checkbox"/>	17	<input type="checkbox"/>	25	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	10	<input type="checkbox"/>	18	<input type="checkbox"/>	26	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	11	<input type="checkbox"/>	19	<input type="checkbox"/>	27	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	12	<input type="checkbox"/>	20	<input type="checkbox"/>	28	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	13	<input type="checkbox"/>	21	<input type="checkbox"/>	29	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	14	<input type="checkbox"/>	22	<input type="checkbox"/>	30	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	15	<input type="checkbox"/>	23	<input type="checkbox"/>	31	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	16	<input type="checkbox"/>	24	<input type="checkbox"/>		

En signant la présente déclaration :

1. J'atteste sur l'honneur que toutes les informations fournies dans ce formulaire de demande sont correctes.
2. Je suis conscient(e) que le fait d'avancer de fausses indications dans le cadre de cette demande m'expose à d'éventuels recalculs.
3. Je suis conscient(e) que la réception d'autres mesures financières sera contrôlée et qu'un cumul d'aides financières pour indépendants ou de mesures dans le cadre de la crise sanitaire du Covid-19 peut avoir un impact sur mon dossier.

Fait à :

Signature* :

le :