**Déclaration de chômage temporaire**

**dans le cadre des mesures d'urgence visant à contrôler la propagation du coronavirus COVID – 19** [[1]](#footnote-1)

Le soussigné :

Nom de l'entreprise : ……………………………………………………………………………………

Nom, prénom, fonction du représentant : …………………………………………………………….

Adresse : ………………………………………………………………………………………………...

déclare que le travailleur :

Nom de famille : …………………………………………………………………………………………

Prénom : …………………………………………………………………………………………………

Numéro de registre national : ………………………………………………………………………….

Le lieu de résidence : …………………………………………………………………………………..

Fonction : ………………………………………………………………………………………………..

Lieu d'exécution du travail : ……………………………………………………………………………

A été placé en chômage temporaire pour force majeure pendant .... jours pendant le mois …..

Fait à ............. le …/…/2020

Signature

1. En application de l’art. 8 de l’Arrêté Ministériel du 23 mars 2020 portant des mesures d'urgence pour limiter la propagation du coronavirus COVID-19. [↑](#footnote-ref-1)