**Tableau récapitulatif – Accord du non marchand privé 2007 – 2009 – Embauche Compensatoire 20XX**

* Dénomination de l’organisme :

Ce tableau doit être rempli pour les agents dont une partie ou la totalité des prestations justifie la subvention relative à l’embauche compensatoire.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom et prénom de l’agent | Période d’activité | | Régime horaire[[1]](#footnote-1) | Rémunération ONSS | Charges patronales ONSS | Autres rémunérations[[2]](#footnote-2) | Total |
| Du | Au |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Totaux** |  |  |  |  |  |  |  |

1. Indiquez une fraction (exemple 19/38) relative uniquement à l’embauche compensatoire. [↑](#footnote-ref-1)
2. Reprendre également dans cette colonne les frais lié aux assurances-loi, frais de déplacement, médecine du travail,… etc. [↑](#footnote-ref-2)