



CONGE SPORTIF - DECLARATION DE REMBOURSEMENT

Le présent formulaire sert à demander une indemnité compensatoire pour les jours de congé sportif accordés et peut être utilisé par :

- * les employeurs des bénéficiaires du secteur privé,
- * les bénéficiaires exerçant une activité professionnelle indépendante et âgés de moins de 65 ans.

L'indemnité est plafonnée au quadruple du salaire social minimum pour travailleurs non-qualifiés.
La déclaration signée est à envoyer par mail à congesportif@sp.etat.lu ou par courrier à l'adresse mentionnée en bas de page et doit être présentée au ministre des Sports **au plus tard le 1er février de l'année suivant l'octroi du congé sportif** avec les pièces justificatives demandées selon le statut professionnel du bénéficiaire.

Bénéficiaire du congé sportif

Nom Prénom

Événement sportif causant l'absence

Début de l'absence Fin de l'absence Nombre de jours à rembourser

Compte bancaire pour le remboursement

BIC IBAN

Bénéficiaire indépendant

Pièces à joindre :

- * Certificat de revenu ayant servi pour le dernier exercice cotisable comme assiette de cotisation pour l'assurance pension

Bénéficiaire employé par l'employeur / la société

Calcul du montant à rembourser :

| | |
|--|--------------------|
| Indemnité brute | |
| Parts patronales | Taux appliqué en % |
| Assurance contre la vieillesse et l'invalidité | |
| Caisse de maladie | |
| Allocations familiales | |
| Assurance contre les accidents | |
| Caisse mutualité | |
| Santé au travail | |
| Autre | |

TOTAL :

Pièces à joindre :

- * Certificat de salaire pour la période du congé sportif accordé
- * Copie de la lettre de notification du taux de cotisation de la Mutualité des Employeurs pour l'année concernée
- * Copie de la lettre de notification du taux de cotisation « assurance accident » pour l'année concernée

Je soussigné(e)

certifie l'exactitude des données.

, le