**DEMANDE D’OCTROI DU STATUT DE COOPÉRANT OU DE COOPÉRANT ASSIMILÉ**

*Base légale: Loi modifiée du 9 mai 2012 sur la coopération au développement et l’action humanitaire*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom et prénom |       | Adresse et N° de téléphone |       |
| Nationalité |       | Adresse électronique |       |
| Matricule nationale |       | Profession de l’intéressé(e) |       |
| Nom de l’ONG agréée |       | Fonction / Mission de l’intéressé(e) |       |
| Motif de la demande, indiquer le programme ou projet concerné, localisation exacte de l’activité (réf. projets et/ou accord-cadre) |       |
| Statut | [ ]  Coopérant en vertu de l’art 28 de la loi modifiée du 9 mai 2012[ ]  Coopérant assimilé en vertu de l’art 33 de la loi modifiée du 9 mai 2012[ ]  Coopérant assimilé en vertu de l’art 34 de la loi modifiée du 9 mai 2012[ ]  Coopérant assimilé en vertu de l’art 35 de la loi modifiée du 9 mai 2012 |
| Salaire brut effectif suivant contrat de travail |       | Rémunération de référence aux fins d’affiliation au CCSS |       |
| Période demandée pour l’agrément(dates de début et de fin) |       |
| Contrat initial ou prolongation | Contrat initial Prolongation d’un agrément existant[ ]  [ ]  |
| Remarques éventuelles |       |

 Luxembourg, le

**Signature et cachet de l’ONG**