**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**