

1, rue de la Jeunesse
CH-2800 Delémont 1
t +41 32 420 88 30
f +41 32 420 88 31
orp.delemont@jura.ch

15, rue Auguste-Cuenin
CH-2900 Porrentruy
t +41 32 420 39 40
f +41 32 420 39 41
orp.porrentruy@jura.ch

5, rue Bel-Air
CH-2350 Saignelégier
t +41 32 420 47 30
f +41 32 420 47 31
orp.saignelegier@jura.ch

ASSURANCE-CHOMAGE : INSCRIPTION AUPRES DE LA COMMUNE

Date d'annonce		Date de revendication	
N° AVS		Etat civil	
Nom		Nationalité	
Prénom		Langue maternelle	
Adresse		Langue parlée	
Commune		Type de permis	
Village		Echéance du permis	
Téléphone		Suivi par	
Date de naissance			
Sexe			
Email			

Caisse de chômage	
Dernière profession exercée	
Dernier employeur	
Remarques	

Convocation à votre 1er entretien avec votre conseiller(ère) en personnel

M./Mme

Le _____ à _____ :

Je confirme, que l'office compétent m'a rendu(e) attentif(ve) au libre choix de la caisse et m'a remis une liste complète des caisses exerçant leur activité sur le territoire du canton.

Signature de l'assuré(e) :

Pour le 1er entretien vous devez apporter :

- . Le formulaire « Inscription auprès de la commune »
- . Votre certificat d'assurance AVS ou carte d'assurance
- . Le permis de séjour (en cas de nationalité étrangère)
- . La lettre de licenciement
- . Les certificats de travail des derniers employeurs

La commune confirme la date d'annonce et la commune de domicile de l'assuré(e).

- . Les attestations de formation personnelle ou de formation continue
- . Votre dossier de candidature
- . Les preuves de recherches personnelles d'emploi

Timbre de la commune et signature :

Date :

□

CE DOCUMENT EST TRANSMIS AUTOMATIQUEMENT PAR MAIL À L'ORP DU DISTRICT CONCERNÉ. UNE COPIE SIGNÉE DU DOCUMENT EST REMISE À L'ASSURÉ(E) ET, PAR COURRIER, À L'ORP ET À LA CAISSE DE CHÔMAGE.

Copies : - Caisse de chômage
- Assuré(e)
- ORP



A02