



**MATHËLLEF**  
asbl

MATHËLLEF asbl  
12, Um Kinert | L - 5334 MOUTFORT

Tél: (+352) 27 69 27 - 1  
Fax: (+352) 27 69 27 27

Internet: [www.mathellef.lu](http://www.mathellef.lu)  
E-mail: [accueil@mathellef.lu](mailto:accueil@mathellef.lu)

Nom \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

### DOCUMENTS A FOURNIR

Agréments :  
SANTE 80/10  
AP 2011/1

TVA n° LU20 37 17 85  
RCS Luxembourg: F3588  
Matricule: 1999 6101 463  
Code BIC: BCEELULL  
LU63 0019 1255 2702 4000

**Fiche « déliement du secret professionnel » signée**

**Copie de la carte d'identité et carte de sécurité sociale**

**Copie de la carte de vaccination (Tétanos)**

**Copie du permis de conduire**

**Copie de la carte bancaire / code IBAN**

**Lettre de motivation**

(Pourquoi je veux venir travailler au Mutferter Haff?)

**Curriculum Vitae avec photo**

(Données personnelles, formation scolaire, expérience professionnelle, loisirs)

**Certificat d'Affiliation CCSS**

(à demander sur le site [www.ccss.lu](http://www.ccss.lu) > certificats > certificat d'affiliation)

**Situation financière**

(Tout document permettant d'établir la situation financière personnelle actuelle (p.ex. avis de crédit d'un revenu mensuel éventuel, copie des documents reçus du Fonds National de Solidarité...))

**Statut Salarié Handicapé**

• le certificat établissant la reconnaissance de la qualité de salarié handicapé de la commission médicale,

• la décision d'orientation de la commission d'orientation du SSH

**Certificat médical du médecin/psychiatre traitant récent (max. 3 mois)**

Incluant :

• le diagnostic précis **avec code CIM-10 (Fxx.xx)**

• une attestation d'un suivi régulier et l'accord pour un travail dans un atelier protégé

• une liste reprenant les traitements médicamenteux prescrits

**Certificat suivi psychosocial**

(Avec toutes les informations sur la personne concernée qui sont nécessaires à savoir pour les responsables Mutferter Haff)

