

www.onem.cd DIRECTION GENERALE

DECLARATION ANNUELLE DE LA SITUATION DE LA MAIN-D'ŒUVRE Exercice 2025

Article 218 du Code du Travail et arrêté Ministériel n° CAB.MIN/ETPS/CNM/NTA-MKH/JBI/087/02/2023 Du 24/02/2023









DECLARATION ANNUELLE DE LA SITUATION DE LA MAIN-D'ŒUVRE

(Article 218 du Code du Travail et arrêté Ministériel n° CAB.MIN/ETPS/CNM/NTA-MKH/JBI/087/02/2023 du 24/02/2023) Activité Economique N° d'Identification

I.	IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE										Colonne réservée à l'ONEM
1	Nom ou raison social:										
2	Province:										
3	Adresse Physique. A										
4	Quartier:										
5	Commune:										
6	Ville:										
7	Année de création :										
8	N° Téléphone :										
9	Mail:										
10	Forme Juridique:										
11	N° RCCM:										
12	N° IMPOT :										
13	Activité Principale :										
14	Activité Secondaire :										
15	N° IDN :										
16	N° d'Immatriculation C	NSS :									
17	N° d'Immatriculation IN	NPP:									
18	N° d'Immatriculation O	NEM :									
19	Nom de l'employeur :										
II	EFFECTIF DES TRA	AVAIL	LEUR	RS ET I	REPAI	RTITI	ON DU	PERS	ONN	EL	
	Personnel permanant a	au 1 ^{ère} J	anvier	de l'an	née en	cours	;				
20	Nationalité et Sexe	COl	NGOLA	AISE	ETI	RANGE	ERE]	OTAU	X	
	*Catégories	Н	F	Total	Н	F	Total	Н	F	Total	
21	Professionnelles		•	Total			Total		1	Total	
21	Catégorie I										
22	Catégorie II										
23	Catégorie III										
24	Catégorie IV										
25	Catégorie V										
26	Agent de maitrise										
27	Cadres de Collaboration										
28	Cadre de Direction										
29	Hors cadres										
30	Totaux										

31	Personnel Permanant au 1 er Janvier année en cours (n):												
	Personnel Permanant au 1 er Janvier année précédente (n-1) :												
	Personnel Permanant au 1 er Janvier année précédente (n-2) :												
	Personnel Non Permanant : Journalier												
	Effectif Maximum:				au								
					au								
	L		<u> </u>	Effecti] f Maximuı	m:							
32	32												
32					ן ר			I	ı	1			
	Temporaire Effectif Maximum:				au								
	_				au	911]			
	Effectif Maximum:				au	au							
	Consultant												
	Effectif Maximum:				au			l	Ι	1			
	Effectif Maximum:				au								
								r		1			
					au	au							
33	Saisonnier									. 1			
	Effectif Maximum				au								
			 		1 /					ļ.			
	Effectif Maximum] au								
III	MASSE SALARIAI	LE BRUTE	AU 1èi	r JAN	VIER 2	2024							
34	NATIONALITES	CONGOL	AISE	ETF	RANGERI	E	TOTA	UX					
35	Catégorie I									:			
36	Catégorie II												
37	Catégorie III												
38	Catégorie IV												
39	Catégorie V												
40	Agent de maitrise												
41	Cadres de Collaboration												
42	Cadre de Direction												
43	Hors cadres												
44	Totaux												
45	DUREE HEBDOMADA	IRE MOYEN	NE DU T	RAVA	AIL								
	AU 1èr Janvier:												
46	AU 1èr Janvier de l'année	e peécedente	:										
						Į							

,			•
AU 1èr Janvier de l'année antérieur :			
	I		i

Page 2-4

IV	BESOIN EN MAIN D'ŒUVRE								
	CATEGORIE HOMME PROFESSIONNELLES			FEMME	TOTAL				
47	Catégorie I								
48	Catégorie II								
49	Catégorie III								
50	Catégorie IV								
51	Catégorie V								
52	Agent de maitrise								
53	Cadres de Collaboration								
54	Cadre de Direction								
55	Hors cadres								
56	Totaux								
57	Précisez la nature de vos besoins								
58	Professions	Niveau	Professionnel	Nombre					
59									
60									
61									
V	BESOIN DE FORMATION					,			
62	Prévoyez-vous des besoins en formation ? Oui Non Si oui, pensez-vous les satisfaire par : Ajouter ici la question inter-entreprises		Centre d'entreprise I.N.P.P Autre Organisme de formation						

Note : Journalier : Personne engagée au jour le jour pour une durée de 22 jours

Saisonnier: Personne engagée lié à l'ouvrage pour une durée de 2 ans

Temporaire : Personne engagée à durée déterminée

Consultant : Personne engagée pour une prestation intellectuelle à durée déterminé

Page 3 -4

	Profession	Niveau P	Professionnel actuel		Niv	veau à atteinc	lre	Н	F	Total		
63												
	Souhaitez-vous la cre		e formation int	er-entrep	rises '	?						
64		Non OURS DE FORMA	TION									
	PERSONNEL EN COURS DE FORMATION FORMEZ- VOUS DES APPRENTIS											
65	5											
66	Oui , combien par an :											
	Profession		Niveau de départ(Scolaire)		e	Niveau fir	nal	Н	F	T		
		Серапц	depart(Scolaire)									
67												
68												
				2 :	1.1		1					
69	Assurez- vous la form Oui ☐, combien par a	_	_	rofession	nel de Non	_	nel					
70	Si Oui, indiquez les i											
	Profession	Formation	Perfectionner	ment	Dans		Au Congo		A l'éti	ranger		
					l'en	treprise						
71												
	SIGNATURE DU DECLARANT											
Fait	à	le										

Nota : A adresser à la Direction de l'Emploi pour Kinshasa ou à la Division Provinciale de l'Emploi et du Travail du ressort en 2 exemplaires et à la Direction Provinciale de l'Office National de l'Emploi du ressort en 1 exemplaire et un exemplaire conservé par le déclarant dument réceptionnés.

Vu pour être annexé à arrêté Ministériel n° CAB.MIN/ETPS/CNM/NTA-MKH/JBI/087/02/2023 de 24/02/2023 déterminants les différentes déclarations.

Page 4 -4





