



[www.onem.cd](http://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***





31 Personnel Permanent au 1<sup>er</sup> Janvier année en cours (n) :Personnel Permanent au 1<sup>er</sup> Janvier année précédente (n-1) :Personnel Permanent au 1<sup>er</sup> Janvier année précédente (n-2) :Personnel Non Permanent : **Journalier**Effectif Maximum: 

--	--	--	--

 au 

--	--	--	--

--	--	--	--

 au 

--	--	--	--

Effectif Maximum:

32

**Temporaire**Effectif Maximum: 

--	--	--	--

 au 

--	--	--	--

Effectif Maximum: 

--	--	--	--

 au 

--	--	--	--

 au 

--	--	--	--

**Consultant**Effectif Maximum: 

--	--	--	--

 au 

--	--	--	--

Effectif Maximum: 

--	--	--	--

 au 

<b>au</b>			
-----------	--	--	--

33 **Saisonnier**Effectif Maximum 

--	--	--	--

 au 

--	--	--	--

Effectif Maximum 

--	--	--	--

 au 

--	--	--	--

**III MASSE SALARIALE BRUTE AU 1<sup>er</sup> JANVIER 2025**

34	NATIONALITES	CONGOLAISE	ETRANGERE	TOTAUX
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 HEBDOMADAIRE MOYENNE DU TRAVAIL			
46	AU 1 <sup>er</sup> Janvier :			
	AU 1 <sup>er</sup> Janvier de l'année peecedente :			
	AU 1 <sup>er</sup> Janvier de l'année antérieur :			

<b>IV</b>	<b>BESOIN EN MAIN D'ŒUVRE</b>							
	<b>CATEGORIE PROFESSIONNELLES</b>	<b>HOMME</b>	<b>FEMME</b>	<b>TOTAL</b>				
47	Catégorie I							
48	Catégorie II							
49	Catégorie III							
50	Catégorie IV							
51	Catégorie V							
52	Agent de maîtrise							
53	Cadres de Collaboration							
54	Cadre de Direction							
55	Hors cadres							
56	Totaux							
57	<b>Précisez la nature de vos besoins</b>							
58	Professions	Niveau Professionnel			Nombre			
59								
60								
61								
<b>V</b>	<b>BESOIN DE FORMATION</b>							
62	Prévoyez-vous des besoins en formation ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, pensez-vous les satisfaire par : <table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td></td></tr> <tr><td></td></tr> <tr><td></td></tr> </table> 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

	Profession	Niveau Professionnel actuel	Niveau à atteindre	H	F	Total	
63							
Souhaitez-vous la création d'un centre de formation inter-entreprises ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>							
64	PERSONNEL EN COURS DE FORMATION						
65	FORMEZ- VOUS DES APPRENTIS Oui <input type="checkbox"/> , combien par an : ..... Non <input type="checkbox"/>						
66	Si Oui, indiquez les renseignements suivants :						
67	Profession	Niveau de départ(Scolaire)	Durée	Niveau final	H	F	T
68							
69	Assurez- vous la formation et/ou le perfectionnement professionnel de votre personnel Oui <input type="checkbox"/> , combien par an : ..... Non <input type="checkbox"/>						
70	Si Oui, indiquez les renseignements suivants :						
71	Profession	Formation	Perfectionnement	Dans l'entreprise	Au Congo	A l'étranger	
<b>SIGNATURE DU DECLARANT</b>							
Fait à..... le .....							
<p>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.</p> <p>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.</p>							