

AM 2a – DONNEES PERSONNELLES

 N° matricule/dossier /

 Date d'effet :

Société Entité :
 Service (secteur) :

Collaborateur-trice Nom : Prénom :

<input type="checkbox"/>	Identité	Né-e le : Sexe : <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	NSS 756.
<input type="checkbox"/>	Adresse officielle	Rue, N° NPA, localité : Canton : Pays : 	Case postale (CP): NPA / localité : <i>Si CP, adresse complète indispensable</i>
<input type="checkbox"/>	Situation de famille	Dès le : <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié-e <input type="checkbox"/> Séparé-e <input type="checkbox"/> Divorcé-e <input type="checkbox"/> Partenariat enregistré <input type="checkbox"/> Veuf-ve <input type="checkbox"/> Changement de nom : 	
<input type="checkbox"/>	Allocations familiales	<input type="checkbox"/> Oui => <i>Si allocations demandées, remplir AM 3</i> <input type="checkbox"/> Non	
<input type="checkbox"/>	Compte salaire	<input type="checkbox"/> CCP <input type="checkbox"/> Banque Titulaire : 	IBAN : CH
<input type="checkbox"/>	Origine	Pays : 	Canton :
<input type="checkbox"/>	Permis de travail	<input type="checkbox"/> C autorisation d'établissement <input type="checkbox"/> B autorisation de séjour <input type="checkbox"/> L autorisation de courte durée <input type="checkbox"/> G autorisation frontalière <input type="checkbox"/> Autre préciser : 	
<input type="checkbox"/>	Impôt à la source	<input type="checkbox"/> Oui => <i>Compléter formulaire lié à l'IS</i> <input type="checkbox"/> Non	
<input type="checkbox"/>	Autre employeur	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> CHUV <input type="checkbox"/> UNIL Si « autre » nom : Adresse : NPA, localité : 	Si oui, taux d'activité % <input type="checkbox"/> Autre Tél.
<input type="checkbox"/>	Emplois antérieurs	ACV, CHUV, UNIL <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

Annexes Selon liste jointe

Données certifiées exactes Date : Signature collaborateur-trice :

Dossier traité par Nom : Prénom : Tél.
 Date : Signature :

Enregistré par RH Service SPEV OPES
 Mois mutation : Date : Visa :

***voir au verso pour le niveau d'études et les documents obligatoires**

Niveau d'études le + élevé

- Scolarité obligatoire non achevée
- Scolarité obligatoire achevée
- Attestation de formation professionnelle (AFP)
- Certificat de culture générale (ECG)
- Certificat fédéral ou cantonal de capacité (CFC)
- Maturité professionnelle ou spécialisée / Baccalauréat professionnel
- Maturité gymnasiale / Baccalauréat
- Diplôme école supérieure (ETS, ESCEA, ESAA, IES ou autres équivalents)
- Bachelor HEP, HES ou autres équivalents
- Bachelor universitaire ou EPF
- Master haute école (HEP, HES ou autres équivalents)
- Master universitaire ou EPF
- Médecin
- Doctorat (PHD)
- Médecin FMH ou spécialiste
- Autres : ex. Brevet avocat
- Certificate of Advanced Studies (CAS)
- Diploma of Advanced Studies (DAS)
- Master of Advanced Studies (MAS)
- Certificat fédéral
- Brevet fédéral
- Diplôme / maîtrise fédérale

A joindre dans tous les cas :

- Copie «Certificat d'assurance AVS-AI»
- Copie pièce d'identité
- Copie carte bancaire ou postale avec no IBAN et nom du titulaire
- Déclaration de non-condamnation
-
-

A joindre selon situation personnelle :

- Copie autorisation de séjour (permis C, B, L, G ou autre)
- Copie livret de famille ou certificat d'état civil
- Activités accessoires
-
-

Entité / Service :		Matricule/dossier :	
Date d'effet :			
Enregistré par :	<input type="checkbox"/> SPEV	<input type="checkbox"/> OPES	
Mois mutation :		Date :	Visa :

DEMANDE D'ALLOCATIONS FAMILIALES POUR SALARIÉS

Pour des raisons de lisibilité, la forme masculine est employée dans ce document et désigne implicitement les personnes des deux sexes.

Si les enfants sont issus de plusieurs unions, veuillez remplir un questionnaire par union.

Ce questionnaire est réservé aux salariés dont le salaire soumis AVS est égal ou supérieur à CHF 592.-/mois ou CHF 7'110.-/an.

Requérant

Coordonnées du requérant

NSS : 756.

Nom :

Prénom :

État civil :

Depuis quand (jj/mm/aaaa) :

Nationalité :

Date de naissance (jj/mm/aaaa) :

Téléphone fixe (durant la journée) :

Téléphone portable :

Adresse e-mail :

Adresse du requérant

Rue, no :

NPA, localité :

Situation personnelle du requérant

Votre salaire est-il plus élevé que celui obtenu par l'autre parent
(Dans certaines situations, le salaire le plus élevé désignera
le bénéficiaire des allocations) ?

oui

non

Pour les parents divorcés ou non mariés, qui détient l'autorité parentale ?

la mère

le père

partagée

Pour les parents divorcés ou non mariés, qui détient la garde ?

la mère

le père

partagée

Activité lucrative du requérant auprès d'un second employeur

Activité auprès d'un second employeur :

oui, depuis le :

non

Taux d'activité : %

Canton/pays de travail :

Nom de l'employeur :

Rue, no :

NPA, localité :

Le salaire est-il plus élevé que celui obtenu auprès de votre premier employeur ?

oui

non

Autre parent : conjoint concubin ex-conjoint partenaire enregistré

Coordonnées de l'autre parent

Nom : _____ Prénom : _____
 État civil : _____ Depuis quand (jj/mm/aaaa) : _____
 Nationalité : _____ Date de naissance (jj/mm/aaaa) : _____

Adresse de l'autre parent

Rue, no : _____
 NPA, localité : _____

Situation professionnelle de l'autre parent

salarié sans activité lucrative au chômage
 indépendant agriculteur indépendant autre : _____

Taux d'activité : _____ % Canton/pays de travail : _____

Depuis quand (jj/mm/aaaa) : _____

Le revenu est-il supérieur à CHF 592.-/mois ? oui non

Nom de l'employeur : _____

Rue, no : _____

NPA, localité : _____

Activité lucrative de l'autre parent auprès d'un second employeur

Activité auprès d'un second employeur : oui, depuis le : _____ non

Taux d'activité : _____ % Canton/pays de travail : _____

Nom de l'employeur : _____

Rue, no : _____ NPA, localité : _____

Le salaire est-il plus élevé que celui obtenu auprès de son premier employeur ? oui non

Enfants pour lesquels l'allocation est demandée

Nom et prénom N° NSS <i>(voir carte suisse d'assurance-maladie)</i>	Date de naissance Sexe	Adresse de chaque enfant <i>(si différente de celle du requérant)</i>	Revenu propre de l'enfant <i>(salaire brut, indemnités journalières)</i> en CHF	L'enfant est-il				
				du mariage du mariage précédent	hors mariage	du conjoint	recueilli ou adopté	
756.	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
756.	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
756.	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
756.	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
756.	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si vous revendiquez l'allocation de naissance

Au jour de l'accouchement, la mère était-elle domiciliée en Suisse depuis 9 mois au moins ?

oui

non

L'allocation est demandée à partir de (jj/mm/aaaa) :

Motif de la demande :

Déclaration et signature

Le soussigné certifie avoir rempli le présent formulaire de manière complète et conforme à la vérité. Il s'engage à informer spontanément, sans retard, par écrit le Service du personnel de l'Etat de Vaud de tout changement de situation pouvant influencer sur le droit aux allocations familiales, notamment un changement d'état civil (*mariage, séparation, divorce*), de résidence (*également pour les enfants*) ou de situation professionnelle (*perte de droit au salaire en cas de maladie ou accident de plus de 3 mois*).

Par sa signature, le requérant donne son consentement explicite à ce que le Service du personnel de l'Etat de Vaud procède à toute mesure d'instruction qui pourrait être nécessaire à l'établissement du droit aux allocations familiales, y compris auprès d'autres autorités. En particulier, pour les dossiers ayant un rapport avec la France, le requérant consent à ce que la Caisse cantonale vaudoise de compensation AVS consulte les données inscrites au registre mis à disposition par la CAF française - concernant lui-même et les membres de sa famille - dans la mesure où cette consultation est nécessaire à l'établissement du droit aux allocations familiales en Suisse.

En cas d'informations inexactes, incomplètes ou d'omissions, le soussigné peut être tenu de restituer les prestations indûment touchées. Si le bénéficiaire a obtenu des prestations sur la base d'informations sciemment fausses ou inexactes, une plainte pénale peut être déposée auprès du Ministère public ; la sanction prononcée peut aller jusqu'à une peine privative de liberté, voire à une expulsion du territoire suisse lorsqu'il s'agit d'un ressortissant étranger (*articles 66a, 146 et 148a du Code pénal suisse, article 48 alinéa 1 de la loi d'application de la loi fédérale sur les allocations familiales et sur des prestations cantonales en faveur de la famille*).

Lieu et date :

Signature
du requérant :

**Le Service du personnel de l'Etat de Vaud agit sur la base d'une délégation de compétence de la Caisse cantonale vaudoise d'allocations familiales à Vevey.
Ce document doit être renvoyé au Service du personnel de l'Etat de Vaud, rue Caroline 4, 1014 Lausanne.**

Documents et justificatifs à présenter pour chaque demande (sous forme de copies) :

Dans tous les cas :

- le livret de famille ou le certificat de famille complet; à défaut l'acte de mariage et les actes de naissance des enfants.
- Pour chaque enfant, une copie du certificat d'assurance AVS/AI ou de la carte suisse d'assurance-maladie LAMal.

En cas de séparation ou de divorce :

- un extrait des mesures judiciaires indiquant la date, l'attribution de l'autorité parentale et de la garde des enfants.

Pour les enfants de parents non mariés :

- l'acte de reconnaissance, si existant,
- la convention sur l'autorité parentale, si existant.

Pour les enfants de 16 à 20 ans, incapables de travailler en raison d'une maladie, d'un accident ou d'une infirmité :

- un certificat attestant l'incapacité de travail de l'enfant ou une décision de l'AI.

Pour les enfants dès la fin de la scolarité obligatoire jusqu'à 25 ans révolus, aux études ou en apprentissage (tout autre document ne sera pas pris en considération) :

- une attestation officielle de l'établissement d'études mentionnant la période exacte de formation,
- un contrat d'apprentissage approuvé par l'autorité compétente,
- une attestation de stage mentionnant le salaire mensuel et la période exacte de formation.

Dans certains cas, le Service du personnel de l'Etat de Vaud peut être amenée à demander des renseignements et/ou des documents complémentaires.



CAISSE CANTONALE VAUDOISE
DE COMPENSATION AVS

La mise à jour de ce document relève exclusivement de la Caisse cantonale vaudoise d'allocations familiales à Vevey.



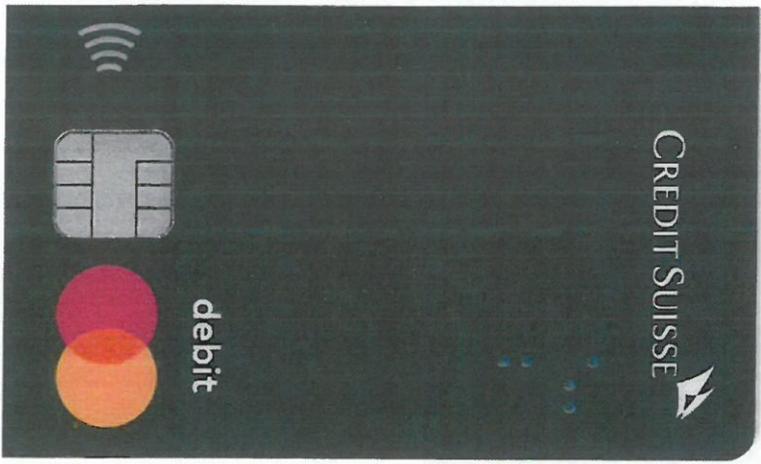
Versicherungsausweis AHV-IV
Certificat d'assurance AVS-AI
Certificato di assicurazione AVS-AI
Certificat d'assicuranza AVS-AI
Insurance Certificate

[REDACTED]
Name / Nom / Cognome / Num / Name

[REDACTED]
Vorname / Prénom / Nome / Prenum / First Name

[REDACTED]
Geburtsdatum / Date de naissance / Data di nascita / Data da naschienscha / Date of birth

756. [REDACTED]
Versichertenr. / No d'assuré / N° d'assicurato / Nr dal segirà / Insurance Number



Card number

[Redacted]

Valid thru 12/24
CVC 907

Name

[Redacted]

IBAN CH07 0483

Currency CHF



24h Help-Line
+41 (0)800 800 488



SCHWEIZERISCHE EIDGENÖSSENSCHAFT
CONFEDERATION SUISSE
CONFEDERAZIONE SVIZZERA
CONFEDERAZIUN SVIZRA
SWISS CONFEDERATION



IDENTITÄTSKARTE CARTE D'IDENTITÉ
CARTA D'IDENTITÀ CARTA D'IDENTIDAD
IDENTITY CARD

E4096587



NAMM / NOME / COGNOME / NUM / SURNAME



VORNAMM / PRENOMI / NOMEI / PRELUMI / GIVEN NAME(S)



GEBURTSDATUM

DATA DE NASCHEN

DATA DA NASCHENTSCHA

DATE OF BIRTH



**Certificat de famille
Familienausweis
Certificato di famiglia**

11.03.1971

13.05.1976

Extrait du registre suisse de l'état civil
Auszug aus dem schweizerischen Zivilstandsregister
Estratto del registro svizzero dello stato civile

Mariage / Trauung / Matrimonio

Date Datum Data	30.05.2006 -/-
Lieu Ort Luogo	Onex GE -/-

**Certificat de famille
Familienausweis
Certificato di famiglia**

, 11.03.1971
, 13.05.1976

Epouse / Ehefrau / Moglie

Nom Name Cognome		
Nom de célibataire Ledigname Cognome da nubile / celibe		
Prénoms Vornamen Nomi		
Autres noms Andere Namen Altri nomi		-/-
Date de naissance Geburtsdatum Data di nascita		13.05.1976 -/-
Lieu de naissance Geburtsort Luogo di nascita		Vevey VD -/-
Droits de cité / nationalité Bürgerrechte / Staatsangehörigkeit Diritti d'attinenza / cittadinanza		Le Chenit VD, Liddes VS -/-
Date du décès Todesdatum Data della morte		-/-
Lieu du décès Todesort Luogo di morte		-/-
Nom de la mère Name der Mutter Cognome della madre		
Prénoms de la mère Vornamen der Mutter Nomi della madre		
Autres noms de la mère Andere Namen der Mutter Altri nomi della madre		-/-
Nom du père Name des Vaters Cognome del padre		
Prénoms du père Vornamen des Vaters Nomi del padre		
Autres noms du père Andere Namen des Vaters Altri nomi del padre		-/-

**Certificat de famille
Familienausweis
Certificato di famiglia**

, 11.03.1971
, 13.05.1976

Epoux / Ehemann / Marito

Nom Name Cognome	
Nom de célibataire Ledigname Cognome da nubile / celibe	
Prénoms Vornamen Nomi	
Autres noms Andere Namen Altri nomi	-/-
Date de naissance Geburtsdatum Data di nascita	11.03.1971 -/-
Lieu de naissance Geburtsort Luogo di nascita	Genève GE -/-
Droits de cité / nationalité Bürgerrechte / Staatsangehörigkeit Diritti d'attinenza / cittadinanza	Liddes VS -/-
Date du décès Todesdatum Data della morte	-/-
Lieu du décès Todesort Luogo di morte	-/-
Nom de la mère Name der Mutter Cognome della madre	
Prénoms de la mère Vornamen der Mutter Nomi della madre	
Autres noms de la mère Andere Namen der Mutter Altri nomi della madre	-/-
Nom du père Name des Vaters Cognome del padre	
Prénoms du père Vornamen des Vaters Nomi del padre	
Autres noms du père Andere Namen des Vaters Altri nomi del padre	-/-

all

**Certificat de famille
Familienausweis
Certificato di famiglia**

....., 11.03.1971
I , 13.05.1976

Enfants communs / Gemeinsame Kinder / Figli in comune

Nom Name Cognome				
Nom de célibataire Ledigname Cognome da nubile / celibe	-/-			
Prénoms Vornamen Nomi	J.	-/-		Sexe F -/ Geschlecht Sesso
Autres noms Andere Namen Altri nomi	-/-			
Date de naissance Geburtsdatum Data di nascita	14.01.2009	-/-		
Lieu de naissance Geburtsort Luogo di nascita	Chêne-Bougeries GE	-/-		
Droits de cité / nationalité Bürgerrechte / Staatsangehörigkeit Diritti d'attinenza / cittadinanza	Liddes VS	-/-		
Date du décès Todesdatum Data della morte	-/-			
Lieu du décès Todesort Luogo di morte	-/-			

Le présent document ne peut être utilisé à des fins successorales.
Dieses Dokument eignet sich nicht für erbrechtliche Zwecke.
Il presente documento non può essere utilizzato a fini successori.

Exercice d'une activité accessoire

Art. 51 LPers, art. 127 RLPers

Nom : [REDACTED]

Prénom :

Département : DEIS – Département de l'économie, de l'innovation et du sport

Service : Service de l'emploi.....

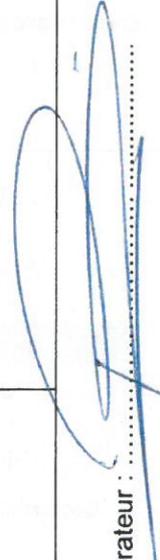
Instance/office : C.R.P. DAVAGES.....

Fonction : CONSEILLER EN PERSONNEL C.R.P......

Taux d'activité : 100 %

Description de(s) l'activité(s) accessoire(s)	L'activité est-elle effectuée pendant le temps de travail		Nombre d'heures par mois	Montant de la rémunération
	oui	non		
/				

Date : 12.04.2022.....

Signature du collaborateur : 

A retourner dûment signé à l'autorité d'engagement (même si aucune activité accessoire n'est exercée)



ANTÉCÉDENTS JUDICIAIRES - DÉCLARATION

Nom : [REDACTED] Prénom : [REDACTED]

Département/ Service :

Département de l'économie, de l'innovation et du sport

Service de l'emploi

Par la présente, la personne soussignée déclare que son casier judiciaire ne contient aucune inscription relative à une condamnation prononcée en Suisse ou à l'étranger, pour des faits incompatibles avec la fonction envisagée ou pouvant entraîner une sérieuse perturbation de l'activité professionnelle future ou son empêchement, eu égard aux activités décrites dans le cahier des charges. Elle est rendue attentive au fait qu'une fausse déclaration pourra être considérée comme une faute grave, de nature à rompre irrémédiablement le rapport de confiance à son égard et, partant, à entraîner une résiliation du contrat avec effet immédiat. La personne soussignée est informée que toute condamnation répondant aux critères ci-dessus, prononcée en Suisse ou à l'étranger postérieurement à la date de la signature de la présente déclaration, devra faire l'objet d'une annonce spontanée auprès de l'autorité d'engagement

Date : 18.04.2022

Signature : [Signature]



Contrat de travail

entre

l'Etat de Vaud

représenté par le Service

d'une part,

et

Madame / Monsieur XXX

né-e le xx.xx.xxxx, d'autre part.

Le présent contrat de droit administratif est conclu conformément à la loi du 12 novembre 2001 sur le personnel de l'Etat de Vaud.

Emploi-type	Gestionnaire de dossiers spécialisés
Numéro de chaîne	348
Niveau de fonction	7
Echelon	14
Début des rapports de travail	Date début du contrat
Fin des rapports de travail	Indéterminée
Taux d'occupation	80.00 %
Salaire annuel au taux d'occupation	Fr. 66'077.60 sur 13 mois, valeur 2020
Caisse de pensions	Cf. dispositions de la loi du 18 juin 2013 sur la Caisse de pensions de l'Etat de Vaud ou la loi du 12 septembre 1984 sur la prévoyance professionnelle de certaines catégories de personnel.
Condition/s particulière/s	Aucune

Temps d'essai	Trois mois
----------------------	------------

Au présent contrat de travail s'appliquent les dispositions de la loi du 12 novembre 2001 sur le personnel de l'Etat de Vaud, ainsi que les règlements d'application et directives y relatives. Sont réservées les dispositions particulières applicables au domaine dans lequel la fonction est exercée.

En apposant sa signature, la collaboratrice accepte le contenu dudit contrat.

L'autorité d'engagement

Le/la collaborateur-trice

Le présent contrat est établi en deux exemplaires, le xx.xx.xxxx l'un destiné à _____, l'autre au service.

° Annexes : L'ensemble des lois citées ci-dessus peut être consulté sur le site du Service du personnel de l'Etat de Vaud <http://www.vd.ch/autorites/departements/dirh/personnel-de-letat/mission-et-prestations/> Vous trouverez auprès de l'entité de votre autorité d'engagement les dispositions particulières applicables au domaine dans lequel votre fonction est exercée.

Prévoyance et assurance

Tél. 021 348 24 43
Fax 021 348 24 99
info@cpev.ch

Lausanne, le

Situation de prévoyance au 31 mars

en CHF

Données personnelles			
	Date de naissance		
	Date d'entrée dans la caisse		
	Date d'entrée théorique dans la caisse		
	Age minimum de retraite	62 ans	
	Dernier degré d'assurance	90 %	
	Taux de cotisation global	25.5 %	
	y compris part de l'assuré	10 %	
	Dernier salaire cotisant		43'459.00
	Salaire assuré en cas de sortie et avant la retraite		43'459.00
	Degré moyen salaire assuré en cas de sortie et avant la retraite	90 %	
	Degré moyen d'assurance	88.7097 %	
Prestations en cas de sortie			
	Prestation de sortie		13'673.00
	y compris minimum légal (minimum LPP)		6'315.00
Prestations avant la retraite		Taux de pension	
	Rente mensuelle d'invalidé	59.142 %	2'141.90
	Rente-pont AI (si conditions remplies)		954.05
	Total rente mensuelle d'invalidé		3'095.95
	Rente mensuelle d'enfant d'invalidé	11.828 %	428.40
	Rente mensuelle de conjoint survivant	35.485 %	1'285.15
	Rente mensuelle d'orphelin	11.828 %	428.40

en CHF

Prestations de retraite à

62 ans / 10 mois	Degré moyen d'assurance	89.9123 %	
	Salaire assuré prestation retraite		43'459.00
	Degré moyen salaire assuré prestation retraite	90 %	
		Taux de pension	
	Rente mensuelle de retraite	59.940 %	2'170.80
	Rente-pont AVS (si conditions remplies)		967.00
	Total rente mensuelle de retraite		3'137.80
	Rente mensuelle d'enfant de retraité	11.988%	434.15
	Rente mensuelle de conjoint survivant	35.964 %	1'302.50
	Rente mensuelle d'orphelin	11.988 %	434.15
65 ans	Degré moyen d'assurance	90 %	
	Salaire assuré prestation retraite		43'459.00
		Taux de pension	
	Rente mensuelle de retraite	60.000 %	2'172.95
	Rente mensuelle d'enfant de retraité	12.000 %	434.60
	Rente mensuelle de conjoint survivant	36.000 %	1'303.75
Rente mensuelle d'orphelin	12.000 %	434.60	

Cette situation indique les prestations assurées calculées au 31 mars 2021 sur la base des renseignements connus (salaire cotisant, degré moyen d'activité, etc.). Les prestations sont susceptibles d'être modifiées notamment compte tenu du fait qu'un nouveau plan de prévoyance pourrait entrer en vigueur dès le 1.1.2023 (voir processus de révision du plan de financement sur le site www.cpev.ch/revision). Cette situation de prévoyance remplace toutes les situations de prévoyance antérieures

Toute modification des éléments pris en considération pour établir cette situation (par ex. salaire cotisant, degré d'activité, etc.) entraîne une variation des prestations indiquées. En toutes circonstances, les dispositions légales et les données figurant au dossier font foi. Cette situation n'est pas une décision. Elle n'a qu'une portée purement informative.

Pour la CPEV
Retraites Populaires

Délais à ne pas manquer	
Rachat d'années d'assurance	possible en tout temps jusqu'au jour précédant la retraite
Versement sur le compte de préfinancement de retraite	possible en tout temps jusqu'au jour précédant la retraite
Versement anticipé pour l'acquisition du logement	possible en tout temps, mais au plus tard 6 mois avant l'âge ordinaire de retraite selon l'AVS
Remboursement du versement anticipé dévolu à l'acquisition de son logement	possible en tout temps, jusqu'au jour précédant la retraite
Avance AVS	demande à faire au plus tard 2 mois avant la retraite
Versement du capital retraite	demande à faire au plus tard 2 mois avant la retraite

Classe : Classe 10 - 12

Annuité : 2

En cas de question, vous pouvez envoyer
un e-mail

Votre référente administrative RH vous
répondra dans les meilleurs délais.

Décompte salaire du mois de : Septembre 2018

Rub.	Désignation	Base	Nbr/Taux	Francs	Total
	*** SALAIRES ***				
310	Traitement brut			4,174.00	
475	13ème salaire			1,445.65	
	Total salaire brut				5,619.65
	Total des prestations				5,619.65
	Déductions :				
603	Cotisation AVS/AI/APG	5,619.65	5.125 %	288.00	
607	Cotisation AC	5,619.65	1.100 %	61.80	
607L	Cotisation LPC Familles	5,619.65	0.060 %	3.35	
613	Cotisation LAANP base	5,619.65	1.237 %	69.50	
615C	Cotisation LAANP compl.	5,619.65	0.211 %	11.85	
620	Cotisation IJM	5,619.65	1.080 %	60.70	
630N	LPP FIP	2,465.60	6.882 %	169.70	
	Charges sociales				664.90
	Net				4,954.75
	Net à payer				4,954.75

Mode de paiement:

IBAN

4,954.75