

FORMULAIRE DE MODIFICATION DES DONNEES CONTRACTUELLES

DONNÉES RELATIVES À L'EMPLOYEUR :

Monsieur Madame

Nom : Prénom :

Adresse :

N° postal : Localité : Téléphone :

E-mail : Mobile :

Numéro IVY

DONNÉES RELATIVES À L'EMPLOYÉ-E :

Monsieur Madame

Nom : Prénom :

Adresse :

N° postal : Localité : Téléphone :

E-mail : Mobile :

Date naissance : Nationalité : État civil :

DONNÉES CONTRACTUELLES :

Date d'entrée en vigueur du changement :

ATTENTION, certains changements nécessitent le respect d'un délai légal de préavis, n'hésitez pas à consulter CHEQUE SERVICE pour plus de renseignement ou vérifier sur www.chequeservice.ch .

Contrat à durée : Indéterminée Déterminée, date de fin de contrat :

SALAIRE**un seul choix possible** Salaire horaire**ou** Salaire mensuelSalaire net : CHF par heureSalaire net : CHF par moisNbre d'heures estimées par semaine: Nbre d'heures effectuées par semaine: Vacances comprises dans le salaire Vacances non comprises dans le salaire

Avec l'option salaire mensuel, le même salaire est versé chaque mois à l'employé-e quel que soit le nombre de jours ouvrables que compte le mois civil. Le salaire doit être payé durant les vacances.

SALAIRE EN NATURE :

Part du salaire qui n'est pas versé en espèce et qui fait partie du salaire déterminant sur lequel les cotisations sociales sont prélevées. Forfaits établis par la LAVS.

Nourriture et logement Oui Non Nombre de jours par semaine : à CHF 33.- par jour **ou** CHF 990.- (mois complet)**Nourriture uniquement** Oui Non Petit-déjeuner - Nb de jours par semaine : à CHF 3.50 par jour Repas de midi - Nb de jours par semaine : à CHF 10.00 par jour Repas du soir - Nb de jours par semaine : à CHF 8.00 par jour Les trois repas - Nb de jours par semaine : à CHF 21.50 par jour**Logement uniquement** Oui Non Nombre de jours par semaine : à CHF 11.50 par jour **ou** CHF 345.- (mois complet)

Par sa signature, l'employeur certifie que les données sont conformes à la réalité.

La facturation pour le paiement des charges sociales est trimestrielle.

Date : Signature de l'employeur :Date : Signature de l'employé-e :