

FORMULAIRE DE MODIFICATION DES DONNEES CONTRACTUELLES

Données relatives à l'employeur : M. Mme

Nom : Prénom :

Adresse :

N° postal : Localité : Téléphone :

E-mail : Mobile :

La facturation pour le paiement des charges sociales est trimestrielle.

Données relatives à l'employé-e : M. Mme

Nom : Prénom :

Adresse :

N° postal : Localité : Téléphone :

E-mail : Mobile :

Nationalité : Etat civil :

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

CHANGEMENT(S) VALABLE(S) A PARTIR DU (jj/mm/aa) :

Assurance perte de gain maladie :

Souscription possible pour les salaires soumis à la LPP : Oui Non

Salaire

un seul choix possible

Horaire

Salaire net : CHF par heure

Nbre d'heures effectuées par semaine :

Vacances comprises dans le salaire

Vacances non comprises dans le salaire

Déclaration des salaires mensuelle par chéquier

Mensuel

Salaire net : CHF par mois

Nbre d'heures effectuées par semaine :

Le salaire doit être payé durant les vacances

Déclaration automatique des salaires

Salaire en nature : Oui Non

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

Nombre de jours par semaine : à CHF 33.- par jour ou CHF 990.- (mois complet)

Nourriture uniquement

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

Nombre de jours par semaine : à CHF 11.50 par jour ou CHF 345.- (mois complet)

Résiliation des rapports de travail :

Le contrat avec mon employé-e prend fin le (jj/mm/aa) : et je demande le remboursement de mon avoir éventuel sur le compte suivant :

Nom de la banque :

IBAN :

Date : Signature de l'employeur :

Date : Signature de l'employé-e :