



05.2010

À FAIRE REMPLIR PAR L'EMPLOYEUR AUPRÈS DE QUI VOUS AVEZ EXERCÉ UNE ACTIVITÉ LUCRATIVE DANS LE COURANT DES DEUX DERNIÈRES ANNÉES QUI PRÉCÈDENT L'ACCOUCHEMENT (1 FORMULAIRE PAR EMPLOYEUR).

PERSONNE ASSURÉE

N° AVS : _____
 Nom et prénom : _____
 Date de naissance : _____
 Etat civil : _____
 Adresse : _____
 Téléphone : _____

RAPPORT DE TRAVAIL

Les conditions prévalant immédiatement avant la fin du rapport de travail sont déterminantes pour la réponse aux questions suivantes.

Genre du travail :

- A temps complet
 A temps partiel
 Travail à domicile
 Limité
 Non limité
 Saisonnier
 Apprentissage
 Auxiliaire
 Temporaire
 Sur appel

Durée du rapport de travail : du _____ au _____

DURÉE DES EMPLOIS AU COURS DES DEUX DERNIÈRES ANNÉES

En cas d'interruption d'emploi d'un mois au moins, utiliser une nouvelle ligne.

Du	Au	Revenu total soumis à l'AVS
_____	_____	CHF _____
_____	_____	CHF _____
_____	_____	CHF _____
_____	_____	CHF _____
_____	_____	CHF _____
_____	_____	CHF _____
_____	_____	CHF _____
_____	_____	CHF _____
_____	_____	CHF _____
_____	_____	CHF _____

Prière de joindre les décomptes de salaires ou autres relevés salariaux des 12 derniers mois d'activité.

REVENU

Dernier salaire mensuel brut : CHF _____

L'assurée a pour la dernière fois obtenu :

Un 13^{ème} mois de salaire de CHF _____ le _____

Une gratification de CHF _____ le _____

Dernier salaire à l'heure

Salaire de base / heure	Indemnités de vacances	Indemnités pour jours fériés	13 ^{ème} salaire Gratification	Salaire à l'heure Total
CHF _____	_____ %	_____ %	_____ %	CHF _____

ABSENCES

Absences au cours des 12 derniers mois	Du	Au	Du	Au	Du	Au
Maladie						
Accident						
Service militaire ou de protection civile						
Vacances non payées						
Autres absences						

Lieu et date

Timbre et signature l'employeur

Copies en annexes : Décompte(s) de salaire(s) des 12 derniers mois