

Demande d'un décompte de salaire pour un employé agricole

1. Indications sur l'employeur

Nom ou raison sociale de l'employeur : _____

Adresse : _____

N° postal et localité : _____

N° tél fixe / portable : _____

Email : _____

2. Indications sur le collaborateur

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Canton de domicile : _____

Nationalité : _____

 Permis de séjour : C B L G N F

 Qualification : CFC AFP Non qualifié

 Etat civil : Célibataire Veuf/Divorcé Marié

Nationalité du conjoint : _____

 Permis de séjour du conjoint : Aucun C L B G N F

 Activité lucrative du conjoint : Oui Non

 Le conjoint perçoit-il : Indemnités de chômage Rente (AVS, AI, ...)

 L'employé perçoit-il des allocations familiales
 et/ou de ménage : Oui Non

Montant des allocations selon décision : Fr _____

Nombre d'enfants : _____

3. Indications sur les conditions

 Durée du contrat de travail : Moins de 2 mois Moins de 3 mois Plus de 3 mois

 Fonction : Apprenti Collaborateur familial Travailleur agricole

 L'employé travaille-t-il avec du bétail : Oui Non

 Heures par semaine de l'employé : 49.5 51.5 Autre : _____

 Salaire : Montant : CHF _____ brut net

 Logement : Oui Non 11.50 Fr / jour ou 345.- Fr / mois

Si autre montant : Fr _____

 Repas : Oui Non 3.50 Fr / jour ou 105.- Fr / mois

 - Repas de midi Oui Non 10.- Fr / jour ou 300.- Fr / mois

 - Repas du soir Oui Non 8.- Fr / jour ou 240.- Fr / mois

Si autre montant : Fr _____

4. Indications sur les assurances

Assurance maladie : Fr
Indemnité maladie : Philos / Groupe Mutuel via la FRV Autre assurance
LPP : FRP Autre assurance (indiquer le taux) _____
LAA : SAD / FRV Autre assurance (indiquer le taux) _____

Sans précision de votre part, le calcul sera effectué sur la base des taux appliqués au sein de *Prométerre*.

Décompte pour la période (un mois civil) : Du ____/____/____ Au ____/____/____

Remarque : Dans le cas d'un contrat de travail à durée déterminée, la législation n'autorise le **paiement des vacances non prises** qu'à la fin des rapports de service.

Ce formulaire dûment complété peut-être envoyé à la FRV pour recevoir un décompte de salaire. **Nous attirons votre attention sur le fait qu'il s'agit d'un décompte pour un mois précis et que ce dernier ne peut être réutilisé tous les mois, certains chiffres étant susceptibles de changer.**

Date : _____ Signature de l'employeur : _____