



DEMANDE DE CONGÉS ANTICIPÉS

(Article 15 de la loi du 19 janvier 2000)

REFERENCES DE L'ENTREPRISE

Nom N° Adhérent

Adresse

REFERENCES DU SALARIE

N° Sécurité Sociale

Noms, Prénoms

Adresse

TEMPS ET SALAIRES PERIODE du au

Profession

Temps de Travail

Qualification

Salaire Horaire/Mensuel

Salaire Total Brut

Abattement 10%

Accident du Travail

Horaire

CAISSE DE RETRAITE

Maladie professionnelle

Temps Partiel

Etam

Maternité

Ouvrier

Temps Intempéries

Indemn. intemp.

Cadres

Maladie Non Professionnelle

DEMANDE DE CONGES ANTICIPES A REMPLIR PAR L'EMPLOYEUR

DATES DE CONGES DU SALARIE

Du 202

Au 202

Date, signature et cachet de l'entreprise

Je soussigné autorise CONGES INTEMPERIES CAISSE DU GRAND EST à procéder au paiement de jours de congés anticipés. Je reconnais avoir été informé des conséquences qui en résultent.

Date, signature du salarié