



Employé-e: Nom: _____ Prénom: _____
 Date de naissance: _____ Nationalité: _____
 Métier appris (certificats): _____ Année de promotion: _____
 Date de l'embauche: _____ Degré d'occupation: _____ %
 Intervention en tant que: _____
 Temps de travail / semaine d'après le contrat: _____
 Employé-e en Suisse en tant que (dénomination): _____

Employeur: Société: _____
 Adresse: _____
 NPA / Lieu / Pays: _____
 Interlocuteur / numéro de tél.: _____
 Courriel: _____

Indications sur la mission en Suisse

Lieu de la mission / Objet: _____
 Durée du détachement (de / à, y c. j. d'arrivée et de départ) de _____ à _____

Indications sur la rémunération appliquée à la mission en Suisse

Salaire brut (salaire de base sans allocations)	_____ CHF/h	ou	_____ CHF/mois
Prime de détachement (compensation de la différence de salaire entre la Suisse et le pays dont provient le travailleur détaché)	_____ CHF/h	ou	_____ CHF/mois
Indemnité supplémentaire au titre du détachement	_____ CHF/h		_____ CHF/mois
	_____ CHF/h		_____ CHF/mois
13e mois de salaire (proportionnellement)	_____ CHF/h	ou	_____ CHF/mois
14e mois de salaire (proportionnellement)	_____ CHF/h	ou	_____ CHF/mois
Primes de Noël (proportionnellement)	_____ CHF/h	ou	_____ CHF/mois
Primes de congé (proportionnellement)	_____ CHF/h	ou	_____ CHF/mois
Versez-vous des primes de constitution d'un patrimoine ?	_____ CHF/h	ou	_____ CHF/mois
Salaire brut total	_____ CHF/h	ou	_____ CHF/mois
Combien de jours de congé sont rémunérés par année ?	_____ jours		
Combien de jours fériés sont rémunérés par année ?	_____ jours		

En cas de conversion d'€ en CHF, le cours mensuel moyen le plus récent publié par l'Administration fédérale des contributions s'applique.

<https://www.estv.admin.ch/estv/fr/home/mehrwertsteuer/dienstleistungen/fremdwahrungskurse/monatsmittelkurse.html>

Frais de restauration et d'hébergement

Les frais de restauration et d'hébergement sont-ils intégralement et directement pris en charge par l'employeur ? **Oui** **Non**
 (Justificatifs à joindre par l'employeur)

Si ce n'est pas le cas, l'employé est indemnisé pour :

Les frais de restauration	_____ CHF/jour	_____ CHF/mois
Les frais d'hébergement	_____ CHF/jour	_____ CHF/mois

Signature Employé-e: _____ Cachet / Signature: _____

à remplir par l'autorité compétente:

Einstufung AN
z.B. Polymech. +31 J. / Gärtner EBA / ICT-Berater 30-35 J. / LB S. 565 Schausp.

BABAD

Lohn CHF