

# DECLARATION NOMINATIVE POUR SALARIE DEBAUCHE EN COURS D'EXERCICE <sup>(1)</sup>

Nous vous remercions de nous communiquer les informations nécessaires à l'édition du certificat qui sera à remettre à votre salarié à la date de résiliation de son contrat de travail (article D.3141-34 du Code du Travail).

Une fois complété, **ce document est à adresser à la Caisse :**

**par courrier, fax : 02.23.305.406, ou mail : [contact.rennes@cibtp-grandouest.fr](mailto:contact.rennes@cibtp-grandouest.fr)**

Employeur

Votre n° d'adhérent

## RENSEIGNEMENTS SALARIE DEBAUCHE

N° de dossier : \_\_\_\_\_

N° de sécurité sociale avec clé : \_\_\_\_\_

Nom et prénom du salarié : \_\_\_\_\_

Adresse du salarié : \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Date d'entrée dans l'entreprise : \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

Qualification : \_\_\_\_\_

Date de sortie de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Période de travail **comprise entre le 1<sup>er</sup> avril et le 31 mars**  
du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Caisse de Retraite	Rémunéré à la tâche	Abattement 10 %	Cotise ASSEDIC
Cadre ETAM Ouvr.			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Horaire mensuel	Salaire total brut de la période *	Indemnités intempéries
Taux horaire moyen (si ouvrier)	Salaire mensuel (si ETAM - IAC)	

\* Sauf indemnités sécurité sociale, mal. Prof. ou non, accident trav. ou trajet

**Motif du départ**

Licenciement	Démission	Fin de CDD	Retraite	Décès <small>(joindre certificat d'hérédité)</small>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Unité de temps dans les cases ci-dessous  HEURES (si ouvrier)  MOIS/JOUR (si ETAM - IAC) (cocher la case correspondante)

Travail payé	Accident de Travail	Maladie professionnelle	Intempéries
Maternité / Paternité	Accident de Trajet	Maladie non professionnelle	

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature et  
cachet de l'entreprise :

**(1) Si vous êtes abonné au site internet de la caisse, vous pouvez réaliser directement cette démarche en ligne ([www.cibtp-grandouest.fr](http://www.cibtp-grandouest.fr)). Pour vous abonner à ce service gratuit, n'hésitez pas à nous contacter.**

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement par la caisse dans le but d'assurer la gestion des régimes congés payés et intempéries, et sont susceptibles d'être transmises à l'Union des Caisses de France. Conformément aux articles 38 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification à l'égard des informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer à l'adresse de la caisse. Afin de faciliter vos démarches et de mieux gérer vos droits, la caisse communique au Répertoire National Commun de la Protection Sociale des informations vous concernant. Vous disposez d'un droit d'accès à ces informations auprès de la CNAV et d'un droit de rectification auprès de la caisse.