SJ0003

CONGES INTEMPERIES BTP
Caisse du Grand-Ouest

N° Siret :

Raison sociale / Adresse

IMPORTANT

Joindre le RIB du salarié pour le paiement des congés

DECLARATION D'EMBAUCHE

SALARIE

Nom du salarié _____ **Prénom** _____

Nom de jeune fille _____

Date de naissance __/__/____ **Lieu** _____

Nationalité ☐ Française ☐ Autre (à préciser) _____

Numéro de Sécurité Sociale _____/__

Adresse _____

_____

_____

Code postal _____ **Ville** _____

M@il : _____ **Tel :** _____

CONTRAT

Date d'entrée __/__/____

Métier _____

Qualification Ouvriers : OE1 - OE2 - OP - CP1 - CP2 - MO1 - MO2 - CE1 - CE2

ETAM niveau classement : A -B - C - D - E - F - G - H Cadres : IAC - ING

Horaire de travail _____ par mois ou par semaine *(rayer la mention inutile)*

Taux de rémunération Ouvrier (taux horaire) _____ ETAM CADRE (salaire mensuel) _____

Abattement 10% pour frais professionnels ☐ Oui ☐ Non

Type de contrat ☐ CDI ☐ CDD Motif CDD : _____

☐ Apprenti ☐ Professionnalisation

☐ Autres : _____

Collège ☐ Ouvrier ☐ ETAM ☐ CADRE

Date et signature **Cachet de l'entreprise**