

# DEMANDE DE CONGÉ ANTICIPÉ

Demande à renvoyer, datée et signée, à : [contact.nantes@cibtp-grandouest.fr](mailto:contact.nantes@cibtp-grandouest.fr)

## Références de l'Entreprise

Nom  N° d'Adhérent

## Information sur le salarié

N° de sécurité sociale   
 Nom - Prénom   
 Adresse   
 Qualification  Métier   
 Date d'embauche  Retraite   
 Date de débauche  (Sil y a lieu)  
 Tâcheron  Abattement  Oui - Non  
 Horaire ou Mensuel (Rayer) Temps travail Hebdo  Cotise Assedic  Oui - Non  
 Temps partiel  Oui - Non

## Temps et Salaires

Période d'emploi du  au   
 Temps - de travail  Salaire total brut de la période   
 - Accident de travail  Taux horaire / mensuel   
 - Maladie profession.   
 - Maternité   
 - Intempéries  Indemnités intempéries versées par l'Entreprise   
 - Maladie non profes   
 - Chômage partiel

## Congés demandés

Nombre de jours ouvrables :  A compter du :

Date, signature et cachet de l'Entreprise

*La demande sera honorée dans la limite maximale de 2,5 jours ouvrables par mois de travail de l'intéressé depuis le 1er avril et à condition que l'Entreprise ait versé la totalité des cotisations se rapportant à cette période ; dans le cas contraire, l'indemnité de congés sera calculée prorata temporis (article D. 3141-31 du Code du Travail).*

*Les données à caractère personnel collectées font l'objet d'un traitement par la caisse dans le but de prendre en compte la demande de votre salarié. Ces données sont conservées pendant la durée de votre affiliation, sans préjudice des obligations particulières de conservation ou des délais de prescription. Pour connaître vos droits sur ces traitements, rendez-vous sur le site internet de la caisse [www.cibtp-grandouest.fr](http://www.cibtp-grandouest.fr) "Mentions légales / protection des données à caractère personnel".*