



05.2010

À FAIRE REMPLIR PAR L'EMPLOYEUR AUPRÈS DE QUI VOUS AVEZ EXERCÉ UNE ACTIVITÉ LUCRATIVE DANS LE COURANT DES DEUX DERNIÈRES ANNÉES QUI PRÉCÈDENT L'ACCOUCHEMENT (1 FORMULAIRE PAR EMPLOYEUR).

### PERSONNE ASSURÉE

N° AVS : \_\_\_\_\_  
 Nom et prénom : \_\_\_\_\_  
 Date de naissance : \_\_\_\_\_  
 Etat civil : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Téléphone : \_\_\_\_\_

### RAPPORT DE TRAVAIL

Les conditions prévalant immédiatement avant la fin du rapport de travail sont déterminantes pour la réponse aux questions suivantes.

Genre du travail :

- A temps complet   
  A temps partiel   
  Travail à domicile   
  Limité   
  Non limité  
 Saisonnier   
  Apprentissage   
  Auxiliaire   
  Temporaire   
  Sur appel

Durée du rapport de travail : du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

### DURÉE DES EMPLOIS AU COURS DES DEUX DERNIÈRES ANNÉES

En cas d'interruption d'emploi d'un mois au moins, utiliser une nouvelle ligne.

Du	Au	Revenu total soumis à l'AVS
_____	_____	CHF _____
_____	_____	CHF _____
_____	_____	CHF _____
_____	_____	CHF _____
_____	_____	CHF _____
_____	_____	CHF _____
_____	_____	CHF _____
_____	_____	CHF _____
_____	_____	CHF _____
_____	_____	CHF _____

Prière de joindre les décomptes de salaires ou autres relevés salariaux des 12 derniers mois d'activité.

## REVENU

Dernier salaire mensuel brut : CHF \_\_\_\_\_

L'assurée a pour la dernière fois obtenu :

Un 13<sup>ème</sup> mois de salaire de CHF \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Une gratification de CHF \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

### Dernier salaire à l'heure

Salaire de base / heure	Indemnités de vacances	Indemnités pour jours fériés	13 <sup>ème</sup> salaire Gratification	Salaire à l'heure Total
CHF _____	_____ %	_____ %	_____ %	CHF _____

## ABSENCES

Absences au cours des 12 derniers mois	Du	Au	Du	Au	Du	Au
Maladie						
Accident						
Service militaire ou de protection civile						
Vacances non payées						
Autres absences						

Lieu et date

Timbre et signature l'employeur

Copies en annexes :  Décompte(s) de salaire(s) des 12 derniers mois