

Attestazione del datore di lavoro – Assicurazione paternità

Da fare compilare dagli ultimi datori di lavoro presso i quali eravate in attività durante i due ultimi anni precedenti la nascita del figlio (un formulario per datore di lavoro).

Datore di lavoro

N° di affiliato :

Nome dell'impresa :

Indirizzo :

Telefono :

Dati relativi al padre o alla moglie della madre

N° AVS :

Cognome e nome :

Data di nascita :

Stato civile :

Indirizzo :

Telefono :

Rapporto di lavoro

Per rispondere alle seguenti domande fa stato ciò che prevaleva immediatamente prima della fine del rapporto di lavoro.

Genere del rapporto di lavoro

- A tempo pieno A tempo parziale Lavoro a domicilio Limitato Illimitato
- Stagionale Tirocinio Ausiliario Temporaneo Su chiamata

Durata del rapporto di lavoro: dal al

Durata degli impieghi nel corso degli ultimi due anni

Nel caso di un'interruzione del lavoro di almeno un mese, utilizzare una nuova riga.

Dal	Al	Reddito totale soggetto all'AVS
		CHF
		CHF
		CHF
		CHF
		CHF
		CHF
		CHF
		CHF
		CHF
		CHF

Si prega di allegare i conteggi di salario o altri certificati salariali degli ultimi 12 mesi d'attività.

Reddito

Ultimo salario mensile: CHF

La persona assicurata ha ottenuto l'ultima:

13a mensilità di CHF il

Gratificazione di CHF il

Ultimo salario orario

Salario di base / ora	Indennità per vacanze	Indennità per giorni festivi	13a mensilità Gratificazione	Salario orario totale
CHF	%	%	%	CHF

Assenze

Assenze nel corso degli ultimi 12 mesi	Dal al	Dal al	Dal al
Malattia			
Infortunio			
Servizio militare o di protezione civile			
Vacanze non pagate			
Altre assenze			

La persona sottoscrittente dichiara di aver preso conoscenza delle disposizioni summenzionate e conferma la veridicità dei dati forniti.

Luogo e data

Timbro e firma del datore di lavoro

.....

.....

Allegato: La copia delle buste paga degli ultimi 12 mesi