Caisse de congés payés
www.bureaudesmetiers.ch
info@bureaudesmetiers.ch

BUREAU DES METIERS
Rue de la Dixence 20
Case postale 141
CH – 1951 Sion / Sitten
Tél. 027 327 51 11 Fax 027 327 51 80

Demande de congés payés

Employeur : .....

Nom et prénom du travailleur : .....

N° AVS : 7 5 6 . ☐☐☐☐ . ☐☐☐☐ . ☐☐

Bénéficiaire : ☐ Travailleur N° IBAN : .....

☐ Employeur N° IBAN : .....

☐ Note de crédit

Total des salaires (sans 13ème salaire) déclarés aux caisses sociales depuis la dernière demande de congés payés :

Montant : Fr. .....

Période : du : ..... au : .....

Lieu et date :..... Signature de l'employeur :.....

Le montant de l'indemnité est payé dans les 15 jours après réception de la demande, pour autant que tous les documents et informations nécessaires au calcul de cette indemnité soient en notre possession.