



Demande d'absence justifiée.

Employeur : No entreprise : ☐☐☐☐

Nom-prénom
travailleur :

N° AVS : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Salaire horaire/mensuel :
(sans vacances et 13^{ème} salaire)

Taux d'activité : ☐ 100 % ☐ Autre :

Date de l'absence :

Genre d'absence (**droit selon la CCT de votre profession**) :

☐ Deuil :
Joindre avis mortuaire **Préciser le lien de parenté**

☐ Déménagement
Joindre avis de la Poste

☐ Info-recrutement
Joindre ordre de marche

☐ Inspection
Joindre ordre de marche

☐ Libération
Joindre ordre de marche

☐ Mariage
Joindre livret de famille

☐ Mariage enfant
Joindre livret de famille

☐ Prise en charge d'un proche
Joindre certificat médical

☐ Naissance
Joindre livret de famille

Bénéficiaire : ☐ Employeur N° IBAN :

☐ Note de crédit



Ne pas oublier de joindre à la présente demande le justificatif de l'absence.

Veillez transmettre vos demandes de prestations via myBM Portal. Les entreprises non inscrites sont invitées à s'y enregistrer. Aucun envoi papier ne doit être effectué en parallèle.

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.

Bureau des Métiers

Rue de la Dixence 20
1950 Sion
027 327 51 11

Walliser Handwerkerverband

Brückenweg 12
3930 Visp
027 946 43 05

info@bmvs.ch
bmvs.ch