

Raison sociale :

EMBAUCHE D'UN SALARIÉ

Etat civil

Nom marital : Nom de jeune fille :

Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

N° Sécurité Sociale : _ _ _ _ _ Nationalité :

Adresse :
.....
.....

Situation de famille : célibataire marié(e) veuf(ve) divorcé(e) concubinage

Personnes à charge (préciser le lien de parenté s'il y a ainsi que la date de naissance) :
.....
.....

Lien de parenté avec l'employeur : associé(e) salarié

Date dernière visite médicale du travail :

Intérimaire dans l'entreprise dans les 3 derniers mois : oui non

Si oui, préciser les dates

Statut travailleur handicapé : oui non

Statut salarié protégé : oui non

délégué du personnel délégué syndical conseiller prud'hommal autres ...

retraité Multi-employeur oui non (*impacte le choix de la mutuelle*)

Emploi

Date d'entrée : Heure d'entrée :

Emploi :

Qualification : Coefficient :

Statut : cadre employé(e) ouvrier agent de maîtrise apprenti

Type de contrat :

CDI

Contrat initiative emploi Durée : mois Date fin :

Contrat d'insertion – RMA Durée : mois Date fin :

CDD Durée : jour(s) semaine(s) mois

Date fin :

Motif :

Contrat d'apprentissage mois Date fin :

Contrat de professionnalisation mois Date fin :

Contrat conclu pendant les vacances scolaires

Durée : jour(s) semaine(s) mois

Date fin :

Autres (à préciser) :

Exonérations ? Diplômes ou niveau de formation :

Inscrit aux ASSEDIC : oui non Si oui, depuis Mois

RMiste Fin de droit

Emploi (suite)

Période d'essai : jour(s) semaine(s) mois

Renouvellement : oui non

Durée hebdomadaire moyenne du travail : heures

1^{ère} semaine

	Matin	Après-midi	Total/jour
Lundi :	... h ... - ... h ...	... h ... - ... h ...	: heures
Mardi :	... h ... - ... h ...	... h ... - ... h ...	: heures
Mercredi :	... h ... - ... h ...	... h ... - ... h ...	: heures
Jeudi :	... h ... - ... h ...	... h ... - ... h ...	: heures
Vendredi :	... h ... - ... h ...	... h ... - ... h ...	: heures
Samedi :	... h ... - ... h ...	... h ... - ... h ...	: heures
Dimanche :	... h ... - ... h ...	... h ... - ... h ...	: heures

Total 1^{ère} semaine : heures

2ⁿ semaine

	Matin	Après-midi	Total/jour
Lundi :	... h ... - ... h ...	... h ... - ... h ...	: heures
Mardi :	... h ... - ... h ...	... h ... - ... h ...	: heures
Mercredi :	... h ... - ... h ...	... h ... - ... h ...	: heures
Jeudi :	... h ... - ... h ...	... h ... - ... h ...	: heures
Vendredi :	... h ... - ... h ...	... h ... - ... h ...	: heures
Samedi :	... h ... - ... h ...	... h ... - ... h ...	: heures
Dimanche :	... h ... - ... h ...	... h ... - ... h ...	: heures

Total 2ⁿ semaine : heures

Temps de pause ? si oui, durée

Astreintes : oui non

Temps d'habillage-déshabillage ?

Définition du poste du poste de travail (fonctions) :

.....
.....

Rémunération

Rémunération fixe : euros brut net

Commission : oui non

Avantages en nature : nourriture (nombre de repas par jour :)

logement (nombre de pièces :)

oui non autres (téléphone, abonnement Internet, ...)

Transport public utilisé : oui non

Frais professionnels :

oui non

utilisation du véhicule personnel (puissance fiscale du véhicule :CV)

repas, téléphone, autres..... ;

Fourniture vêtements ? indem. Nettoyage vêtement ?

Signature de l'employeur

Pièces à joindre obligatoirement par le salarié:

- copie attestation de la **carte Vitale**
- si pas d'attestation, copie de la carte Vitale et adresse du Centre de CPAM :
.....
- si multi employeur : justification ou attestation du salarié
- copie contrat de travail
- copie contrat aidé (convention avec l'ANPE, ASSEDIC,)
- certificat d'aptitude (délivré lors de la visite médicale à la médecine du travail)
- copie carte de séjour ou carte de travail pour les travailleurs étrangers
- copie permis de conduire (personnel amené à utiliser un véhicule dans le cadre des ses fonctions)
- copie **carte grise du véhicule personnel** utilisé pour les besoins de l'entreprise
- copie DUE
- Si transport en commun utilisé : copie du titre de transport mensuel à fournir

Travailleurs étrangers (joindre copie carte de séjour ou carte de travail)

Lieu et date de délivrance de la carte de séjour ou de travail :

Le à

Date fin de validité :



RAMARD - ABAQUE

Société d'expertise comptable

ALBI - RABASTENS - SAINT SULPICE LA POINTE