

CHÈQUES EMPLOI

FORMULAIRE D'ADHESION

Votre adhésion à *Chèques-emploi* ne deviendra effective qu'au versement de votre acompte
(vous recevrez un bulletin de versement suite à l'enregistrement de votre adhésion)

Employeuse / employeur

Nom : _____ Prénom : _____

Rue et N° : _____

NPA et localité : _____

Téléphone : _____ E-mail : _____

Banque/ poste et No de compte: _____

Employée / employé

Nom : _____ Prénom : _____

Rue et N° : _____

NPA et localité : _____ E-mail : _____

Date de naissance : ___/___/_____ Sexe : H F Tél. : _____

Nationalité : _____ Etat civil : _____

Type de permis : _____ No AVS : _____

Nationalité et permis du conjoint-e : _____

Etes-vous inscrite au chômage et avez-vous besoin d'une attestation de gains intermédiaires ? Oui Non

Revendiquez-vous des allocations familiales ? Oui Non

VEUILLEZ JOINDRE IMPERATIVEMENT A CE FORMULAIRE :

- la copie du **certificat d'assurance AVS** (carte AVS)
- la copie du **permis de séjour** de votre employé-e ou une **copie de la carte d'identité** de votre employé-e si suisse
- la copie du **permis de séjour du conjoint** de votre employé-e si votre employé-e n'est pas suisse ou n'a pas de permis C
- une copie de votre **Police accident si** vous assurez **déjà** votre personnel domestique, avant l'entrée dans Chèques-emploi

Activité

- Travaux ménagers
 Gardes d'enfants

- Petits travaux de jardinage
 Garde malade

Jeune fille au pair

Engagement : Durée indéterminée Durée déterminée : du _____ au _____

Salaire **net** à l'heure (CHF/h) _____ indemnité pour vacances comprise
 indemnité pour vacances non comprise

Nombre d'heures de travail par semaine : _____

Salaire en nature versé par mois (repas / logement) : _____x petit déjeuner à frs 3.50 ; _____x repas de midi à frs 10.- ;
_____x repas du soir à frs 8.- ; _____x jours de logement à frs. 11.50 ; (pension complète = frs 990.-)

Acompte de l'employeur/euse

L'employeur/euse s'engage à payer un acompte semestriel comprenant les charges sociales et les frais administratifs.

En tant qu'employé-e, j'autorise *Chèques-emploi* à transmettre les informations utiles me concernant aux assurances sociales et à l'administration cantonale des impôts, en cas d'imposition à la source.

Date : _____ Signature de l'employé-e : _____

En tant qu'employeur/euse, je certifie que les données ci-dessus sont exactes et je m'engage à transmettre immédiatement tout changement de statut de mon employé-e : état civil, permis de travail, adresse, etc. J'autorise *Chèques-emploi* à transmettre les informations utiles me concernant aux assurances sociales et à l'administration cantonale des impôts, en cas d'imposition à la source.

Date : _____ Signature de l'employeur/euse : _____

À renvoyer à : Chèques-emploi, CP 536, 1001 Lausanne