



DÉCLARATION DE SALAIRE

Document à retourner dûment rempli, soit par mail : apems@montreux.ch soit par poste à Cohésion sociale, familles et jeunesse, APEMS, avenue des Alpes 22, 1820 Montreux

A REMPLIR PAR L'EMPLOYEUR OU CAISSE DE CHÔMAGE : L'employeur soussigné atteste que, Mme, M.

Nom et prénom :

Profession :

Adresse :

Entrée en fonction :

Si salaire mensuel, reçoit le **salaire mensuel brut total** suivant : CHF

Si salaire horaire :

par heure : CHF + indemnités vacances : %

nombre d'heures par semaine, en moyenne : heures,

soit un salaire **moyen mensuel brut** de CHF

Non compris dans le salaire mensuel brut : (*souligner ce qui convient*)

• 13^{ème} salaire ou gratification (*par heure, *par mois, *par année) CHF

• Allocations familiales (*par heure, *par mois, *par année) CHF

• Autre rémunération en espèces (*par heure, *par mois, *par année) CHF

Préciser de quoi il s'agit :

Horaires de travail : (*exemple 08h15 à 17h00*)

Lundi de _____ h _____ à _____ h _____

Mardi de _____ h _____ à _____ h _____

Mercredi de _____ h _____ à _____ h _____

Judi de _____ h _____ à _____ h _____

Vendredi de _____ h _____ à _____ h _____

Samedi de _____ h _____ à _____ h _____

Dimanche de _____ h _____ à _____ h _____

Nom de l'entreprise :

Lieu et date :

Sceau et signature de l'employeur :