

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS DU COLLABORATEUR/DE LA COLLABORATRICE** (concierge à titre accessoire, suppléance lors de vacances, remplacement au pied levé)

Nom, prénom: \_\_\_\_\_

Rue, n°: \_\_\_\_\_

NPA, localité: \_\_\_\_\_

N° de téléphone: \_\_\_\_\_ N° de téléphone portable: \_\_\_\_\_

Adresse électronique: \_\_\_\_\_

N° AVS: \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_\_

Lieu d'origine: \_\_\_\_\_

Etrangers: nationalité, type d'autorisation de séjour

(joindre une copie de l'autorisation de séjour)

Si livret B, F ou N

Etes-vous marié-e à un-e ressortissant-e suisse ou

Demandeurs d'asile

Votre époux/se possède-t-il/elle un livret C?

(Si oui, joindre une copie du livret de famille ou du livret)

Etat civil: \_\_\_\_\_ Date du mariage, de la séparation ou du divorce: \_\_\_\_\_

Enfants: \_\_\_\_\_ En cas de demande d'allocations pour enfant, le formulaire de demande séparé doit être rempli.

Activité auprès de la Previs: \_\_\_\_\_

Date d'entrée: \_\_\_\_\_

Paiement

PostFinance/nom et siège de la banque: \_\_\_\_\_

N° IBAN \_\_\_\_\_

Accidents non professionnels: Avez-vous d'autres employeurs? Oui  Non

Taux d'occupation: \_\_\_\_\_%

Etes-vous assuré-e contre les ANP? Oui  Non

Cotisations AVS: En présence d'un employeur principal, le décompte peut se faire sans déduction AVS jusqu'à un montant de CHF 2'300.-. Sans AVS  Avec AVS

Toute modification du taux d'occupation ou de l'employeur principal doit nous être communiquée immédiatement pour que nous sachions si nous devons vous assurer contre les ANP à la Previs.

Date: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

Prière de joindre votre certificat AVS (ou une copie) à ce formulaire. Si vous ne possédez pas de certificat AVS, nous avons besoin d'une copie de votre carte d'assurance maladie.