

Attestation des salaires

Employeur :

Page :

Doit parvenir à la caisse avant le

N° de Dossier:

A Avez-vous eu du personnel en ? Oui (remplir les parties B, C, D, E, F) Non, pas de personnel en (remplir les parties E et F)

Aurez-vous du personnel en ? Oui, masse salariale estimée pour : CHF _____ Non Effectif en décembre : _____

B

Assurés				Durée de l'emploi		Salaires bruts totaux versés pour ____ soumis à cotisations */**				
N° d'assuré	Nom, prénom	Date naissance (JJ.MM.AAAA)	Sexe	Mois de début	Mois de fin	AVS/AI/APG	Chômage	Chômage (de	Alloc. familiales (sur Genève)	Ass. Maternité (sur Genève)

* y compris, les vacances, pourboires, gratifications et salaires en nature (nourriture, logement) etc.

** Pour les personnes en âge de retraite, salaire brut après déduction de la franchise de CHF 1'400.-/mois

Total des salaires

--	--	--	--	--

C Assureur Accidents : _____

Caisse de pension LPP : _____

E Date, timbre et signature de l'employeur:

F Références postales ou bancaires :

Titulaire du compte : _____

N° Compte postal _____ OU

N° IBAN _____