

BORDEREAU DE PAIEMENTS DES INDEMNITÉS DE CHÔMAGE INTEMPÉRIES

À transmettre à la Caisse en double exemplaire, 30 jours au plus tard après l'arrêt de chantier

AGENCE REGIONALE DE :

IMPORTANT

Je soussigné

.....
déclare sincère et véritable la déclaration ci-contre; je certifie que l'intempérie s'est bien manifesté pendant les jours indiqués, que le travail a été repris le.....

à.....

que les travailleurs portés sur l'état ci-joint comptent bien 200 heures de travail au moins au cours des deux derniers mois dans une entreprise assujettie au chômage intempéries et ont bénéficié de moins de 200 heures d'indemnités de chômage intempéries au cours de l'exercice annuel.

Fait à : le:.....

L'employeur (cachet et signature)

(1) N° d'Adhérent:

L'Entreprise:

Le Chantier:.....

Nature de l'Intempéries:

Arrêt de travail le: àheures

Reprise du travail pour

Une partie du personnel le..... à..... heures

Reprise du travail pour

L'ensemble du personnel le..... à.....heures

(2) Total des sommes versées à nos personnels suivant état ci-joint:

.....

.....

Total des sommes versées au titre des charges sociales (26%):

.....

.....

Total des sommes versées au titre du chômage intempéries (0.375%):

.....

.....

Total des sommes versées au titre du congé payé (12.21%):

.....

.....

(1) Les mêmes dénominations que celles portées sur la déclaration d'arrêt de travail;

(2) Montant en lettres et en chiffres;

HORAIRES HABITUELS DE TRAVAIL

Journée	Matin		Soir	
	DE	A	DE	A
Samedi				
Dimanche				
Lundi				
Mardi				
Mercredi				
Jeudi				

Cadre réservé à la Caisse

Arrêt de Travail N°	Observations

ORDONNANCEMENT	BON A PAYER
LE DIRECTEUR	L'AGENT CHARGE DES OPERATIONS FINANCIERES

