



SIS Vendline
Case postale 134
2942 Alle

Perte de gain lors de cours

1. Déclaration de présence de l'intervenant

Nom prénom : _____ Localité : _____
Activité : indépendant employé agriculteur
A participé au cours de : _____
Période du cours: du _____ au _____ Nombre de jours : _____
Nom de la banque : _____ N° de compte : _____
Lieu, date _____ Signature : _____

2. Déclaration de perte de gain de l'employeur

L'entreprise : _____
Déclare que du : _____ au : _____
L'employé(e) : _____
S'est absenté(e) de l'entreprise afin de participer à un cours pour le compte du SIS Vendline.
Veuillez s.v.p. remplir la formule ci-dessous afin de déterminer la perte de salaire pour votre entreprise :
salaire mensuel de l'employé: _____
+ alloc familiales et enfants: _____
+ 1/12^{ème} du 13^{ème} salaire: _____
Sous-Total : _____ / par 21 jours de travail: _____
X nbe de jours d'absences : _____
TOTAL : _____ **Frs.**

Versement de l'indemnité à :
 À l'employeur (veuillez s.v.p. joindre un bulletin de versement)
 A l'employé : En main propre Sur compte bancaire

Lieu, date _____ Timbre et signature de l'employeur _____