

DECLARATION DE REMBOURSEMENT

DANS LE CADRE DU CONGE SPECIAL DANS L'INTERET DE CERTAINS CADRES DES SERVICES DE SECOURS
tel qu'il a été introduit par la loi du 1^{er} mars 2013
(à remplir par l'employeur du secteur privé)

Je soussigné(e)
prénom, nom du chef d'entreprise ou de son représentant

déclare par la présente que

..... Tél. :
Désignation et adresse de l'entreprise

C.C.P. ou compte en banque (BIC + IBAN)

a avancé dans l'intérêt d'un congé spécial de 0.0 jours ouvrables à M., Melle., Mme

.....
prénom, nom du bénéficiaire

1. Salaire brut (taux d'occupation :100..... %)	€.....
2. la part patronale des cotisations sociales (pour la durée du congé spécial):	
Caisse de pension (.....%) :	€.....
Caisse de maladie (.....%) :	€.....
Assurance accident (.....%) :	€.....
Santé au travail (.....%) :	€.....
Mutualité (.....%) :	€.....

sous-total €..... 0.00.....

Indemnité professionnel indépendant €..... 0.00.....

TOTAL 1-2 / Indemnité prof. indépendant €..... 0.00.....

Cochez la case en cas de professionnel indépendant. (Salaire minimum pour travailleurs qualifiés : ..12.8082.. €/h)

* Les membres des professions indépendantes bénéficiaires du congé spécial sont indemnisés à raison d'une indemnité horaire fixée forfaitairement au double du salaire minimum pour travailleurs qualifiés. (R. G-D. du 6 mai 2010 fixant les modalités du congé spécial des volontaires des services de secours). Le montant est mis sous 1 ci-dessus. La partie sub. 2 n'est pas à remplir.

EN TOUTES LETTRES : EUR

Cette déclaration est certifiée sincère, véritable et non encore acquittée

....., le.....

Signature:

La DÉCLARATION DE REMBOURSEMENT est à envoyer ensemble avec la DÉCLARATION DE PRISE DE CONGE SPÉCIAL à l'adresse indiquée sur l'AUTORISATION DE CONGE SPÉCIAL.