**Annonce d’un collaborateur aux fiches de salaire**

Nom de l’exploitant :

Indications sur le collaborateur

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe :  M  F

N° AVS :

Nationalité :

Adresse :

Permis de travail :  L  B  G  C

Situation familiale

Etat civil :  Célibataire  Marié /date :

Veuf  Divorcé /date :

Conjoint

Nom et prénom :       Date de naissance :

N°AVS  :

Adresse du conjoint :

Permis de travail :  L  B  G  C

Le conjoint exerce-t-il une activité lucrative :  Oui  Non

Date d’entrée :       Date de sortie :

Canton du lieu de travail :       Pays du lieu de travail :

Enfants

Nombre d’enfants :

Nom :       Prénom :

Date de naissance :       N°AVS :

Nom :       Prénom :

Date de naissance :       N°AVS :

Allocations familiales et de ménage  Oui  Non Montant :

Conditions de travail

Emploi à partir du :

Durée déterminée jusqu’au :

Fonction :  ouvrier agricole soumis CTT autre

Apprenti (e) :  1ère année  2ème année  3ème année  4ème année

Taux d’activité :

Heures par semaine :

Jours par semaine :

Qualification

Non qualité  Avec CFC  Avec AFP

Salaire

Salaire brut :

Prime ancienneté :

Forfait heures suppl. :

13ème salaire  Oui  Non

Faut-il payer les vacances ?  Oui  Non (l’employé prend ces vacances)

L’employé est-il logé ?  Oui  Non Normes AVS Frs. 11.50/jour ou 345.-/mois

L’employé est-il nourri ?  Oui  Non Normes AVS Frs. 21.50/jour ou 645.-/mois

Assurance maladie  Individuelle  Collective avec franchise choisie  :

Annexes obligatoires lors du premier enregistrement ou pour tout changement :

* Copie de la pièce d’identité valable et permis de travail
* Copie du livret de famille
* Copie du certficiat d’assurance maladie
* Copie de la décision d’obtention des subsides d’assurance maladie
* Copie de la décision d’obtention des allocations familiales et de ménage
* Déclaration pour le prélèvement de l’impôt à la source (à transmettre chaque année)

Lieu et date :       Signature de l’employeur :