

Nom : _____ Prénom : _____

Immeuble : _____

CONGES PAYES 2015/2016

FORMULAIRE A RETOURNER MINIMUM 1 MOIS AVANT LE DEBUT DES CONGES

Nous vous remercions de bien vouloir compléter ci-dessous vos dates de congés à prendre du 1er juin 2015 au 31 mai 2016. Vous devez impérativement prendre 24 jours ouvrables de congés entre le 1er mai 2015 et le 31 octobre 2015. Toute dérogation à ce principe emporte renonciation aux jours supplémentaires pour fractionnement.

**CONGES DU AU INCLUS soit jours
travaillés.**

Mon remplacement sera assuré par :
dont voici copies de la carte d'identité ou carte de séjour recto-verso, la carte ou l'attestation Vitale, le RIB et le certificat d'aptitude de la Médecine du travail datant de moins de 2 ans.

Pour les gardiens : Votre remplaçant(e) assurera-t-il/elle la permanence de jour ? **Oui** **Non**

Date et signature **Titulaire**

=====

PARTIE A REMPLIR PAR LE (ou LA) REMPLACANT(E)

Je soussigné(e),

adresse actuelle

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Numéro de sécurité sociale :

Numéro de téléphone :

*accepte de remplacer la/le titulaire pendant ses congés payés,
atteste ne pas cumuler d'emplois dont les horaires ou unités de valeurs dépassent le maximum légal et
de ne pas être en congés payés pendant ce remplacement.*

Affiliation au régime de frais de santé de l'immeuble

conditions disponibles sur le site

*<http://accord-de-branche.humanis.com/Votre-accord/Gardiens-Concierges-et-Employés-immeubles> ou auprès du
gestionnaire de l'immeuble.*

Pour un coût de 3.41 % de mon salaire brut avec un minimum de 34.87 €/mois et entièrement à ma charge.

NON je ne souscris pas

OUI je souscris

Une non-réponse de ma part vaut refus.

Date et signature **Remplaçant(e)**