

## Formulaire de suivi pour l'allocation de prise en charge



### 1. Données personnelles de l'ayant droit

#### 1.1 Nom

indiquer aussi le nom de célibataire

#### 1.2 Tous les prénoms

le prénom usuel en majuscules

#### 1.3 Date de naissance

jj, mm, aaaa

#### 1.4 Numéro d'assuré

13 chiffres, inscription sans points et espaces.

Le numéro AVS figure aussi sur la carte suisse d'assurance-maladie.

#### 1.5 Adresse

Rue, no

NPA, Localité

Téléphone / Portable

e-mail

## 2. Salaire

---

### 2.1 Le salaire déterminant a-t-il changé depuis les derniers jours du congé de prise en charge ?

oui  non

### 2.2 L'ayant droit est-il/est-elle

salariée/salarié ?

indépendante/indépendant ?

Veillez indiquer le dernier salaire soumis à l'AVS de l'employé(e)

S'agit-il d'un revenu régulier ?

oui

non

Questions a) à e) et g) à l)

Tableau f) et questions g) à l)

### Questions a) à e)

---

a) Dernier salaire mensuel soumis à cotisations AVS

CHF

x12  x13

b) Salaire horaire (sans la part du 13<sup>e</sup> salaire ni les indemnités de vacances ou pour jours fériés)

CHF

Heures de travail par semaine

c) Autres formes de rémunération : salaire soumis à cotisations AVS des 4 dernières semaines

CHF

d) Salaire en nature (logement et nourriture) ou salaire global (pour les collaborateurs membres de la famille)

heure  mois  4 semaines  année

CHF

e) Autres rémunérations : (gratifications, provisions, pourboires, parts du 13<sup>e</sup> salaire en cas de salaire horaire, etc.)

heure  mois  4 semaines  année

CHF



i) Le versement du salaire a-t-il été poursuivi durant les jours de congé pris ?  oui  non

j) L'employé / l'employée est-il/est-elle imposé(e) à la source ?  oui  non

k) L'employé / l'employée a-t-il/elle perçu une indemnité journalière de l'AA ou de l'AMal ?  oui  non

en vertu de la LAMal (loi fédérale) ?  
 en vertu de la LCA (loi sur le contrat d'assurance) ?

Nom de l'assureur:

**I) Données sur l'employeur :**

Nom	N° de décompte
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

Personne de référence

Téléphone	e-mail
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

**3. Indications concernant les jours de congé pris**

Mois de la demande

<b>1ère semaine du mois de la demande</b>	Jours de congé pris
	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Jours

Taux d'occupation en %	Nombre de jours de travail par semaine pour un emploi à plein temps	Nombre de jours de travail habituels par semaine pour un emploi à temps partiel
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
%	Jours	Jours

semaine de travail complète

de	à
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
jj, mm, aaaa	jj, mm, aaaa

Jours isolés

jour de congé	jour de congé
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
jj, mm, aaaa	jj, mm, aaaa
jour de congé	jour de congé
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
jj, mm, aaaa	jj, mm, aaaa
jour de congé	jour de congé
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
jj, mm, aaaa	jj, mm, aaaa
jour de congé	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	

jj, mm, aaaa

**2ème semaine du mois de la demande**

Jours de congé pris

Jours

Taux d'occupation en %

%

Nombre de jours de travail par semaine pour un emploi à plein temps

Jours

Nombre de jours de travail habituels par semaine pour un emploi à temps partiel

Jours

semaine de travail complète

de

jj, mm, aaaa

à

jj, mm, aaaa

Jours isolés

jour de congé

jj, mm, aaaa

**3ème semaine du mois de la demande**

Jours de congé pris

Jours

Taux d'occupation en %

%

Nombre de jours de travail par semaine pour un emploi à plein temps

Jours

Nombre de jours de travail habituels par semaine pour un emploi à temps partiel

Jours

semaine de travail complète

de

jj, mm, aaaa

à

jj, mm, aaaa

Jours isolés

jour de congé

jj, mm, aaaa

jj, mm, aaaa

jour de congé

jj, mm, aaaa

**4ème semaine du mois de la demande**

Jours de congé pris

Jours

Taux d'occupation en %

Nombre de jours de travail par semaine pour un emploi à plein temps

Jours

Nombre de jours de travail habituels par semaine pour un emploi à temps partiel

Jours

semaine de travail complète

de

jj, mm, aaaa

à

jj, mm, aaaa

Jours isolés

jour de congé

jj, mm, aaaa

**5ème semaine du mois de la demande**

Jours de congé pris

Jours

Taux d'occupation en %

Nombre de jours de travail par semaine pour un emploi à plein temps

Jours

Nombre de jours de travail habituels par semaine pour un emploi à temps partiel

Jours

semaine de travail complète

de

jj, mm, aaaa

à

jj, mm, aaaa

Jours isolés

jour de congé

jj, mm, aaaa

#### 4. Versement de l'allocation prise en charge

---

L'allocation de prise en charge est versée :

- à l'employeur (versement ou bonification sur le prochain compte de cotisations)  
 de l'ayant droit sur le compte bancaire ou postal suivant

Titulaire du compte

Nom et adresse de la banque / poste

N° IBAN

Les demandes de versement de l'allocation de paternité à un tiers ou à une autorité doivent être présentées sur un formulaire de demande spécial (formulaire 318.182, fourni par les caisses de compensation ou disponible sur le site [www.avs-ai.ch](http://www.avs-ai.ch)). Elles seront dûment motivées.

Observations

#### Remarques importantes et signature

---

La personne soussignée confirme avoir pris bonne note des dispositions susmentionnées et certifie que les indications fournies sont exactes.

Lieu et date

Signature et sceau de l'employeur

**Prière de ne pas attacher vos documents ensemble.**

**Pièces à joindre à la demande :**

- Demande de versement de prestations à un tiers ou à une autorité qualifiée  
 Copie des décomptes d'indemnités journalières de l'AA ou de l'AMal établis depuis le début de l'incapacité de travail