

Feuille complémentaire à la demande d'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, Località

Téléphone / Portable

Courriel

2. Salaire

Veillez indiquer le salaire soumis à l'AVS que la salariée /le salarié touchait

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 x12 x13
- b) Salaire horaire (sans la part du 13^e salaire ni les indemnités de vacances ou pour jours fériés) Heures de travail par semaine
- c) Autres formes de rémunération : salaire soumis à cotisations AVS des 4 dernières semaines
- d) Salaire en nature (logement et nourriture) ou salaire global (pour les collaborateurs membres de la famille) heure mois 4 semaines année
- e) Autres rémunérations : (gratifications, provisions, pourboires, parts du 13^e salaire en cas de salaire horaire, etc.) heure mois 4 semaines année

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

du salaire

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:

l) 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

| | |
|---|---|
| Date du premier jour de congé pris | Mois de la demande |
| <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> |

jj, mm, aaaa

| | |
|------------------------------------|---|
| 1ère semaine du mois de la demande | 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

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

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

Jours

Jours

semaine de travail complète

de

à

jj, mm, aaaa

jj, mm, aaaa

jours isolés

jour de congé

jour de congé

jj, mm, aaaa

jj, mm, aaaa

jour de congé

jour de congé

jj, mm, aaaa

jj, mm, aaaa

jour de congé

jour de congé

jj, mm, aaaa

jj, mm, aaaa

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

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

Jours

Jours

semaine de travail complète

de

à

jj, mm, aaaa

jj, mm, aaaa

jours isolés

jour de congé

jour de congé

jj, mm, aaaa

jj, mm, aaaa

jour de congé

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 | Nombre de jours de travail habituels par semaine pour un emploi à temps partiel |
| <input data-bbox="100 174 446 220" type="text" value="%"/> | <input data-bbox="456 174 922 220" type="text"/> | <input data-bbox="933 174 1518 220" type="text"/> |
| | Jours | Jours |

semaine de travail complète

| | |
|--|---|
| de | à |
| <input data-bbox="100 338 803 384" type="text"/> | <input data-bbox="815 338 1518 384" type="text"/> |
| jj, mm, aaaa | jj, mm, aaaa |

jours isolés

| | |
|--|---|
| jour de congé | jour de congé |
| <input data-bbox="100 499 803 546" type="text"/> | <input data-bbox="815 499 1518 546" type="text"/> |
| jj, mm, aaaa | jj, mm, aaaa |

| | |
|--|---|
| jour de congé | jour de congé |
| <input data-bbox="100 621 803 667" type="text"/> | <input data-bbox="815 621 1518 667" type="text"/> |
| jj, mm, aaaa | jj, mm, aaaa |

| | |
|--|---|
| jour de congé | jour de congé |
| <input data-bbox="100 745 803 791" type="text"/> | <input data-bbox="815 745 1518 791" type="text"/> |
| jj, mm, aaaa | jj, mm, aaaa |

| |
|--|
| jour de congé |
| <input data-bbox="100 869 803 915" type="text"/> |
| jj, mm, aaaa |

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