

CFESS

FORMULAIRE DE DEMANDE DE REMBOURSEMENT DE REMUNERATION

Formulaire à utiliser par l'employeur

(APRES ACCORD PREALABLE DE PRISE EN CHARGE PAR HABITAT-FORMATION)

Nom de l'adhérent : _____ N° d'adhérent : _____

Responsable du dossier : M^{me} M^{elle} M. _____

TEL. _____ COURRIEL : _____ @ _____

JE DEMANDE A HABITAT-FORMATION LE REMBOURSEMENT DE LA REMUNERATION DE NOTRE SALARIE (E) :

Mme Melle M. (nom – prénom) : _____

Numéro de Sécurité sociale : / / / / / /

Catégorie socioprofessionnelle : ONQ OQ EMPL. ADM. CADRE

Coût salarial horaire : _____ € / heure (a)

QUI A SUIVI LA FORMATION SUIVANTE AU TITRE DU CONGE DE FORMATION ECONOMIQUE, SOCIALE ET SYNDICALE :

Organisme de formation : _____

Dates du stage : Du / / 200. Au / / 200. Durée : _____ heures (b)

MONTANT DU REMBOURSEMENT DEMANDE :

• Coût salarial horaire (a) x durée du stage (b) = _____ €

■ JE JOINS A LA PRESENTE L'ATTESTATION INDIVIDUELLE DE PRESENCE EN FORMATION ETABLIE PAR L'ORGANISME DE FORMATION ET CO-SIGNEE PAR LE STAGIAIRE.

■ J'ATTESTE SUR L'HONNEUR L'EXACTITUDE DES INFORMATIONS MENTIONNEES DANS LA PRESENTE DEMANDE ET M'ENGAGE A FOURNIR LES JUSTIFICATIFS AFFERENTS EN CAS DE CONTROLE

LE RESPONSABLE DU DOSSIER
DATE, CACHET ET SIGNATURE

CADRE RESERVE A HABITAT-FORMATION

DATE DE RECEPTION : / / 200.

DATE D'ACCORD : / / 200.

N° D'ENREGISTREMENT :

DATE D'ENREGISTREMENT : / / 200.