

Les informations sur fond bleu sont à produire OBLIGATOIREMENT AVANT L'EMBAUCHE sous peine de sanctions (art. L.320 et R.362-1 du code du travail)

A ÉTABLISSEMENT EMPLOYEUR

N° SIRET

Code APE (NAF)

NOM, prénoms ou DÉNOMINATION

M. Mme Mlle

Adresse de l'établissement

(Code postal)

(Commune)

Adresse de correspondance (si différente de celle de l'établissement)

(Code postal)

(Commune)

Numéro de Téléphone :

Numéro de Télécopie :

B FUTUR SALARIÉ

Nom de naissance

M. Mme Mlle

Nom marital :

Prénoms

(dans l'ordre de l'état civil)

Sexe

 (M ou F)

N° Sécurité Sociale

(voir carte d'immatriculation)

Clé

Date de naissance

Jour

Mois

Année

Nationalité

française

étrangère

laquelle :

Lieu de naissance

Départ.

Commune (pour Paris, Lyon et Marseille préciser l'arrondissement)

Pays de naissance

Adresse du salarié

Code postal

(Commune de résidence)

DATE PRÉVISIBLE D'EMBAUCHE

Jour

Mois

Année

HEURE PRÉVISIBLE D'EMBAUCHE

Heure

Minutes

C AUTRES ÉLÉMENTS SUR L'ENTREPRISE ET SUR L'EMPLOI

Service de médecine du travail (la visite médicale d'embauche est obligatoire)

(Code)

(nom et adresse)

ou

service médical du travail de l'entreprise

Effectif de l'établissement avant l'embauche

S'agit-il du premier salarié embauché dans votre établissement

Oui Non

Si oui, effectif de l'entreprise avant l'embauche

Activité principale exercée dans l'établissement :

Nature de l'emploi et qualification*

Durée de la période d'essai (en jours)

Durée du travail (en heures) :

hebdomadaire

OU mensuelle

OU annuelle

Contrat à Durée Indéterminée

ou Contrat à Durée Déterminée

Si CDD, date de la fin de contrat

D SI LE SALARIÉ N'A PAS DE NUMÉRO DE SÉCURITÉ SOCIALE (DEMANDE D'IMMATRICULATION)

S'agit-il d'un agent titulaire (employeur occupant du personnel doté d'un statut fonction publique)

Oui Non

E EXONÉRATIONS DE COTISATIONS

IMPORTANT : ces exonérations sont soumises à certaines conditions ; lisez attentivement la notice explicative.

Situation du salarié avant l'embauche*

Salaires mensuel brut à l'embauche

francs
 euros

• Il s'agit de l'embauche du premier salarié, je déclare appliquer l'exonération des cotisations patronales de Sécurité Sociale :

Oui Non

• Il s'agit de l'embauche d'un salarié à temps partiel, je déclare appliquer l'abattement de cotisations patronales de Sécurité Sociale :

Oui Non

J'ai procédé à un licenciement économique dans les 12 mois précédant l'embauche : Oui Non

Personne pouvant être contactée dans l'entreprise

Téléphone

* Utilisez la codification figurant sur la notice