

Contrat de travail

Personne à protéger (Permis S)

entre

Employeur

Raison sociale / Nom

Personne de contact

Adresse, N° postal, Lieu

et le travailleur

Nom de famille Prénom

Date de naissance Nationalité

1. Dispositions générales

Le travailleur est engagé en qualité de :

Lieu d'activité

Début / fin d'activité du au

2. Durée du travail

La durée hebdomadaire moyenne de travail est de : heures, réparties sur jours.

3. Rémunération (au minimum CCT/CTT ou salaire usuel)

Salaire

en espèce (mensuel / horaire) Fr. : _____

en nature (nourriture / logement) Fr. : _____

13^{ème} salaire _____ % Fr. : _____

Indemnité vacances et jours fériés _____ % Fr. : _____

Salaire brut total Fr. : _____

Déductions :

AVS, AI, APG, AC _____ % Fr. : _____

Assurance maladie : frais médicaux Fr. : _____

perte de gain _____ % Fr. : _____

Assurance accidents professionnels _____ % Fr. : _____

Assurance accidents non professionnels _____ % Fr. : _____

Prévoyance professionnelle _____ % Fr. : _____

Allocations familiales _____ % Fr. : _____

Nourriture et logement Fr. : _____

Impôt à la source _____ % Fr. : _____

Déductions totales Fr. : _____

Salaire net Fr. : _____

4. Dispositions particulières

L'employeur communique la fin du rapport de travail au Bureau d'insertion professionnelle ou au Service de la population et des migrations. Sur demande expresse du Service de l'action sociale, il lui communique les salaires versés.

Au surplus, les dispositions de la convention collective de travail, du contrat-type de travail et subsidiairement celles du Code des obligations (CO) sont applicables.

Date L'employeur

Date Le travailleur