

ATTESTATION DE GAIN INTERMÉDIAIRE

CHIFFRE 1

Indiquer, pour chaque jour, dans les cases correspondantes, les heures accomplies au sein de l'entreprise, ainsi que les motifs d'absence.

CHIFFRES 6 ET 7

Il est important d'indiquer de manière claire si l'employé a eu la possibilité de faire plus d'heures de travail. Préciser les motifs d'un éventuel refus est tout aussi nécessaire.

CHIFFRES 8 À 11

Le salaire horaire brut (chiffre 9) est celui soumis à cotisation AVS. Le décompte se fait (chiffre 10) en partant du salaire de base et en y ajoutant les indemnités pour jours fériés, celles pour vacances et, au prorata, la part de 13^e salaire ou de gratification.

CHIFFRE 14

Les allocations pour enfants et formation professionnelle, reconues par la caisse de compensation de l'employeur, sont dues par ce dernier au prorata des heures travaillées. Le solde est pris en charge par l'assurance-chômage.

CHIFFRE 16

Les motifs de résiliation du rapport de travail doivent être très clairement formulés.

Assurance-chômage
Attestation de gain intermédiaire

Date de réception

Nom et prénom _____ N° personnel _____ N° AVS _____
NPA, localité, rue, numéro _____ Date de naissance _____ Etat civil _____

Mois: _____ Année: _____ Activité exercée: _____

1 Indiquez dans les cases correspondantes du calendrier les heures travaillées par la personne assurée. Pour les absences payées et impayées, les codes suivants sont à utiliser:
A = maladie, accident, maternité B = service militaire, service civil ou de protection civile C = autres absences payées D = absences impayées E = vacances

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	

2 Existe-t-il un contrat de travail écrit? oui (veuillez en joindre une copie) non

3 Une durée hebdomadaire de travail a-t-elle été convenue avec la personne assurée? oui _____ heures par semaine non

4 Durée hebdomadaire normale de travail dans l'entreprise CCT non

5 L'entreprise est-elle soumise à une convention collective de travail (CCT)? oui CCT _____ heures par semaine non

6 Durant ce mois, avez-vous offert à la personne assurée la possibilité d'effectuer plus d'heures de travail? oui _____ heures par jour _____ heures par semaine non

7 Pour quel motif, l'assuré(e) a refusé cette possibilité? _____

Revenu d'une activité lucrative salariée

8 Salaire contractuel brut _____ par heure _____ par mois
soumis à cotisation AVS CHF _____ CHF _____

9 Salaire brut soumis à cotisation _____ heures à _____ CHF = CHF _____

10 Comment est composé le montant attesté du salaire brut soumis à cotisation AVS? _____
 Salaire de base _____ % = CHF _____
 Indemnités pour jours fériés _____ % = CHF _____
 Prorata du 13^e salaire ou gratification _____ % = CHF _____
 Autres éléments du salaire, lesquels: _____ % = CHF _____

0716195-002-01-2009

Formulaire
« Attestation de
gain intermédiaire »
recto

HE-0011 001 2019

11

14

16

11 Le 13^e salaire ou la gratification sera versé(e) le _____ avec _____ % du salaire total à cotisation AVS

Le 13^e salaire ou la gratification n'est ni convenu(e) contractuellement ni usuel(le) dans l'entreprise

12 Des cotisations à la prévoyance professionnelle (LPP) ont-elles été prélevées sur le salaire?
 oui non
Si oui, indiquez le nom de l'assureur LPP _____

13 A quelle caisse de compensation AVS l'entreprise est-elle affiliée? (nom et numéro de la caisse) _____

14 Est-ce que des allocations pour enfant ou des allocations de formation ont été versées?
 oui Nombre d'allocations _____ Nombre d'allocations de formation _____
 non pour quelle raison? _____

15 L'activité se poursuit-elle?
 oui, pour une durée indéterminée _____
 non, qui a résilié? _____ Pour quelle date? _____
Quand? _____

16 Motif de la résiliation du rapport de travail _____

17 La personne assurée, non(ca) conjoint(e) ou partenaire enregistré(e) a-t-elle(i) une participation financière à l'entreprise ou occupe une fonction dirigeante (par ex. actionnaire, membre du conseil d'administration d'une SA ou associé, gérant d'une Sàrl, etc.)? oui, probablement jusqu'au _____
 non

18 Revenu d'une activité lucrative indépendante (Le revenu doit être attesté dans le mois où l'assuré a réalisé le travail.)
Revenu brut _____ CHF _____
Frais de matériel et de marchandise _____ CHF _____
Total intermédiaire _____ CHF _____
Dédution forfaitaire: 20% du total intermédiaire _____ CHF _____
Gain intermédiaire à prendre en considération _____ CHF _____

L'employeur / la personne exerçant une activité indépendante est tenu(e) de fournir des renseignements dignes de foi (art. 88 LACI; 29 LPGA).
Lieu et date _____
N° de téléphone _____
N° REE _____
Code de la branche économique _____

Adresse complète de l'employeur/de la personne indépendante
Signature valable l'entre de l'entreprise _____

Remarque
Nous vous remercions de répondre de manière complète à toutes les questions. Vous nous éviterez ainsi de devoir demander des renseignements complémentaires.

Formulaire
« Attestation de gain
intermédiaire »
verso

11.2019



CANTON DU VALAIS
KANTON WALLIS



Département de l'économie et de la formation
Service de l'industrie, du commerce et du travail

Departement für Volkswirtschaft und Bildung
Dienststelle für Industrie, Handel und Arbeit

vs.ch/orp | travail.swiss