

Entreprise :

Numéro d'affiliation .....

Caisses de prévoyance sociale  
 des maîtres ferblantiers, installateurs sanitaires, couvreurs,  
 installateurs électriciens, installateurs de chauffage et ventilation  
**Case postale 279**  
 1001 Lausanne

**Absence justifiée - demande d'indemnisation**

- un cas par feuille
- ne concerne pas les naissances sauf exception

No.ouvrier	Nom et prénom	Motif de l'absence (Pour un décès, indiquer la filiation)	Date(s) absence	Adresse de paiement sur laquelle nos caisses doivent verser l'indemnité
				<b>Employé</b> CCP.....  Banque..... .....
	Nouvelle adresse en cas de déménagement : ..... .....		Salaire horaire le jour de l'absence .....	<b>Entreprise</b> CCP..... ou ..... .....

Pour toutes les absences, un justificatif doit être joint :

- Mariage..... photocopie de l'acte de mariage
- Décès..... copie de l'acte de décès de l'état-civil et photocopie du ou des livrets de famille pour confirmer le lien de parenté ou copie de l'avis mortuaire si le nom de l'ayant droit y figure + indication du lien de parenté.
- Déménagement copie du nouveau bail à loyer. OU attestation de résidence : 1. si l'employé est propriétaire de son nouveau logement 2. s'il n'a pas de bail à loyer à son nom. **Les inscriptions ou factures EDG - GDF ne sont pas acceptées.**
- Pompiers copie de la **convocation** et du **livret de service** où est inscrite la participation au cours.
- Inspection militaire copie du livret militaire où figure l'inscription du jour de l'absence.

Timbre et signature de l'entreprise :

Date : .....

Paiement : dans les 15 jours ouvrables dès réception de la présente demande.

A remplir par la Caisse



..... J x 8 h.....x Fr.....

Fr.....

./. AVS/AC/LPCFam

Fr.....

PAYE LE .....

Indemnité nette

Fr.....