

FICHE NAVETTE - IMPACT EMPLOI

Envoi impératif avant le 20 de chaque mois (même si aucun changement n'est à constater ou si le bulletin doit être saisi à 0) par mail à impactemploi@cdos22.fr

Merci de fournir les justificatifs concernant les absences (congés payés, maladie...) et remboursement dus au salarié (frais de déplacement, hôtel, repas...).

MOIS DE :	EMPLOYEUR :	
	SALARIE (NOM / Prénom) :	
Salaire brut		
Heures mensuelles prévues au contrat		
Salaire de base prévu au contrat		
Ancienneté		
Primes et indemnités compensatrices de congés payés		
Prime (nette ou brute, intitulé) :		
ICCP (fin de contrat ou CD2I)		
Heures complémentaires ou supplémentaires		
Répartition	Nombre d'heures semaine n°	
	Nombre d'heures semaine n°	
	Nombre d'heures semaine n°	
	Nombre d'heures semaine n°	
Absences - Retenues sur salaire		
Congés	Nombre d'heures	
	Date ou période	
Maladie	Nombre d'heures	
	Date ou période	
	Maintien de salaire	
Convenances	Nombre d'heures	
	Date ou période	
Autres	Nombre d'heures	
	Date ou période	
Indemnités de maladie - CPAM et Prévoyance		
Sécurité sociale - Montant net des IJSS perçues par l'employeur en cas de subrogation		
Date ou période		
Prévoyance - Montant net des prestations perçues par l'employeur		
Date ou période		
Avantages en nature		
Repas (nombre et prix unitaire)		
Autres (à préciser)		
Frais professionnels		
Trajet	Nombre de kilomètres effectués	
	Montant de l'indemnité versée	
Autres	A préciser :	
Autres éléments		
A préciser :		
Modifications - Actualisation des informations concernant le salarié		
Nature du contrat		
Termes du contrat (date début et de fin)		
Adresse		

Date

Signature de l'employeur