

## Formulaire de suivi pour l'allocation de prise en charge



### 1. Données personnelles de l'ayant droit

#### 1.1 Nom

indiquer aussi le nom de célibataire

#### 1.2 Tous les prénoms

le prénom usuel en majuscules

#### 1.3 Date de naissance

jj, mm, aaaa

#### 1.4 Numéro d'assuré

13 chiffres, inscription sans points et espaces.

Le numéro AVS figure aussi sur la carte suisse d'assurance-maladie.

#### 1.5 Adresse

Rue, no

NPA, Localité

Téléphone / Portable

e-mail

## 2. Salaire

### 2.1 Le salaire déterminant a-t-il changé depuis les derniers jours du congé de prise en charge ?

oui  non

### 2.2 L'ayant droit est-il/est-elle

salariée/salarié ?

indépendante/indépendant ?

Veillez indiquer le dernier salaire soumis à l'AVS de l'employé(e)

S'agit-il d'un revenu régulier ?

oui

non

Questions a) à e) et g) à l)

Tableau f) et questions g) à l)

### Questions a) à e)

a) Dernier salaire mensuel soumis à cotisations AVS

CHF

x12  x13

b) Salaire horaire (sans la part du 13<sup>e</sup> salaire ni les indemnités de vacances ou pour jours fériés)

CHF

Heures de travail par semaine

c) Autres formes de rémunération : salaire soumis à cotisations AVS des 4 dernières semaines

CHF

d) Salaire en nature (logement et nourriture) ou salaire global (pour les collaborateurs membres de la famille)

heure  mois  4 semaines  année

CHF

e) Autres rémunérations : (gratifications, provisions, pourboires, parts du 13<sup>e</sup> salaire en cas de salaire horaire, etc.)

heure  mois  4 semaines  année

CHF

**Tableau f)**

**f) Pour les personnes ayant un revenu irrégulier**

Revenu soumis à cotisation AVS pour les douze mois qui ont précédé l' interruption de l'activité lucrative (sans indemnités journalières de l'AA ou de l' AMal)

Absences pour cause de maladie ou d'accident avec réduction de salaire

Année	Année
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Janvier	<input type="text"/>
Février	<input type="text"/>
Mars	<input type="text"/>
Avril	<input type="text"/>
Mai	<input type="text"/>
Juin	<input type="text"/>
Juillet	<input type="text"/>
Août	<input type="text"/>
Septembre	<input type="text"/>
Octobre	<input type="text"/>
Novembre	<input type="text"/>
Décembre	<input type="text"/>

(inscrivez M pour maladie et A pour accident)

du	au	<input type="text"/>
du	au	<input type="text"/>
du	au	<input type="text"/>
du	au	<input type="text"/>
du	au	<input type="text"/>
du	au	<input type="text"/>
du	au	<input type="text"/>
du	au	<input type="text"/>
du	au	<input type="text"/>
du	au	<input type="text"/>
du	au	<input type="text"/>
du	au	<input type="text"/>
du	au	<input type="text"/>
du	au	<input type="text"/>
du	au	<input type="text"/>
du	au	<input type="text"/>
du	au	<input type="text"/>

**Annexe** : Copie du journal des salaires

**Questions g) à l)**

**g) Durée du rapport de travail**

de

jj, mm, aaaa

à

jj, mm, aaaa

**h) S'agit-il de gains intermédiaires réalisés durant la perception d'indemnités de chômage ?**

oui  non

i) Le versement du salaire a-t-il été poursuivi durant les jours de congé pris ?  oui  non

j) L'employé / l'employée est-il/est-elle imposé(e) à la source ?  oui  non

k) L'employé / l'employée a-t-il/elle perçu une indemnité journalière de l'AA ou de l'AMal ?  oui  non

en vertu de la LAMal (loi fédérale) ?  
 en vertu de la LCA (loi sur le contrat d'assurance) ?

Nom de l'assureur:

**I) Données sur l'employeur :**

Nom	N° de décompte
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

Personne de référence

Téléphone	e-mail
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

**3. Indications concernant les jours de congé pris**

Mois de la demande

<b>1ère semaine du mois de la demande</b>	Jours de congé pris
	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Jours

Taux d'occupation en %	Nombre de jours de travail par semaine pour un emploi à plein temps	Nombre de jours de travail habituels par semaine pour un emploi à temps partiel
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
%	Jours	Jours

semaine de travail complète

de	à
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
jj, mm, aaaa	jj, mm, aaaa

Jours isolés

jour de congé	jour de congé
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
jj, mm, aaaa	jj, mm, aaaa
jour de congé	jour de congé
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
jj, mm, aaaa	jj, mm, aaaa
jour de congé	jour de congé
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
jj, mm, aaaa	jj, mm, aaaa
jour de congé	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	

jj, mm, aaaa

**2ème semaine du mois de la demande**

Jours de congé pris

Jours

Taux d'occupation en %

Nombre de jours de travail par semaine pour un emploi à plein temps

Jours

Nombre de jours de travail habituels par semaine pour un emploi à temps partiel

Jours

semaine de travail complète

de

jj, mm, aaaa

à

jj, mm, aaaa

Jours isolés

jour de congé

jj, mm, aaaa

jour de congé

jj, mm, aaaa

jour de congé

jj, mm, aaaa

jour de congé

jj, mm, aaaa

jour de congé

jj, mm, aaaa

jour de congé

jj, mm, aaaa

jour de congé

jj, mm, aaaa

**3ème semaine du mois de la demande**

Jours de congé pris

Jours

Taux d'occupation en %

Nombre de jours de travail par semaine pour un emploi à plein temps

Jours

Nombre de jours de travail habituels par semaine pour un emploi à temps partiel

Jours

semaine de travail complète

de

jj, mm, aaaa

à

jj, mm, aaaa

Jours isolés

jour de congé

jj, mm, aaaa

jour de congé

jj, mm, aaaa

jour de congé

jj, mm, aaaa

jour de congé

jj, mm, aaaa

jour de congé

jj, mm, aaaa

jj, mm, aaaa

jour de congé

jj, mm, aaaa

**4ème semaine du mois de la demande**

Jours de congé pris

Jours

Taux d'occupation en %

Nombre de jours de travail par semaine pour un emploi à plein temps

Jours

Nombre de jours de travail habituels par semaine pour un emploi à temps partiel

Jours

semaine de travail complète

de

jj, mm, aaaa

à

jj, mm, aaaa

Jours isolés

jour de congé

jj, mm, aaaa

jour de congé

jj, mm, aaaa

jour de congé

jj, mm, aaaa

jour de congé

jj, mm, aaaa

jour de congé

jj, mm, aaaa

jour de congé

jj, mm, aaaa

jour de congé

jj, mm, aaaa

**5ème semaine du mois de la demande**

Jours de congé pris

Jours

Taux d'occupation en %

Nombre de jours de travail par semaine pour un emploi à plein temps

Jours

Nombre de jours de travail habituels par semaine pour un emploi à temps partiel

Jours

semaine de travail complète

de

jj, mm, aaaa

à

jj, mm, aaaa

Jours isolés

jour de congé

jj, mm, aaaa

jour de congé

jj, mm, aaaa

jour de congé

jj, mm, aaaa

jour de congé

jj, mm, aaaa

jour de congé

jj, mm, aaaa

jour de congé

jj, mm, aaaa

jour de congé

jj, mm, aaaa

#### 4. Versement de l'allocation prise en charge

---

L'allocation de prise en charge est versée :

- à l'employeur (versement ou bonification sur le prochain compte de cotisations)  
 de l'ayant droit sur le compte bancaire ou postal suivant

Titulaire du compte

Nom et adresse de la banque / poste

N° IBAN

Les demandes de versement de l'allocation de paternité à un tiers ou à une autorité doivent être présentées sur un formulaire de demande spécial (formulaire 318.182, fourni par les caisses de compensation ou disponible sur le site [www.avs-ai.ch](http://www.avs-ai.ch)). Elles seront dûment motivées.

Observations

#### Remarques importantes et signature

---

La personne soussignée confirme avoir pris bonne note des dispositions susmentionnées et certifie que les indications fournies sont exactes.

Lieu et date

Signature et sceau de l'employeur

**Prière de ne pas attacher vos documents ensemble.**

**Pièces à joindre à la demande :**

- Demande de versement de prestations à un tiers ou à une autorité qualifiée  
 Copie des décomptes d'indemnités journalières de l'AA ou de l'AMal établis depuis le début de l'incapacité de travail