

Secrétariat  
98, rue de Saint-Jean  
CP – 1211 Genève 3  
T 058 715 32 09 - info@cpso-ge.ch

## DEMANDE DE PRESTATIONS DE LA CPSO

### PERTE DE GAIN – COURS CHEF D'EQUIPE, CONTREMAITRE, MAITRISE

#### ● Indications concernant le candidat

|                                 |           |                                 |  |
|---------------------------------|-----------|---------------------------------|--|
| Nom et prénom                   |           |                                 |  |
| Date de naissance               |           | Date d'entrée dans l'entreprise |  |
| Adresse complète                |           |                                 |  |
| No postal                       |           | Lieu                            |  |
| Salaire (en francs et centimes) | Horaire : | Mensuel :                       |  |

#### ● Adresse de paiement

|                                                   |  |
|---------------------------------------------------|--|
| Remboursement <u>exclusivement</u> à l'entreprise |  |
| Employeur :                                       |  |
| Adresse de l'entreprise                           |  |
| No CCP ou No de cpte bancaire                     |  |
| Nom et adresse de la banque                       |  |

#### ● Désignation du cours

|                        |  |                      |  |
|------------------------|--|----------------------|--|
| Dénomination du cours  |  |                      |  |
| Ecole                  |  | Lieu du cours        |  |
| Date de début du cours |  | Date de fin du cours |  |

#### ● Fréquentation du cours

|                                                                        |                                 |  |
|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--|
| Fréquentation du cours :                                               | Jours <u>ouvrables</u> au total |  |
|                                                                        | Nombre heures de cours au total |  |
| Jours à indemniser (dates précises)<br>* le samedi n'est pas indemnisé |                                 |  |

● L'employeur a payé le salaire normalement durant les heures de cours suivis ☐ oui ☐ non

● Le candidat a suivi les cours sur ses vacances ☐ oui ☐ non

● **Documents à annexer** : La présente demande doit être accompagnée d'une attestation de suivi de cours de l'école et du/des bulletin/s de paie du candidat pour les périodes de cours.

Lieu et date : \_\_\_\_\_

Signature et timbre de l'entreprise :

Signature du travailleur :