

## INDEMNITE COMPENSATOIRE

### Déclaration mensuelle

#### Bénéficiaire

**Prière de joindre une copie de la fiche de rémunération**

Matricule :

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_

No et Rue : \_\_\_\_\_

Code postal et localité : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_ Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse e-mail : \_\_\_\_\_

L'indemnité compensatoire est à verser sur mon compte bancaire :

IBAN

Institut bancaire (code BIC) : \_\_\_\_\_

(Prière de joindre un RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE POUR TOUT CHANGEMENT DE COMPTE BANCAIRE)

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

\_\_\_\_\_  
Signature du salarié

A remplir par **l'employeur** :

Mois \_\_\_\_\_ Année \_\_\_\_\_

(1) Nombre d'heures rémunérées par l'employeur : \_\_\_\_\_

(2) Rémunération brute globale : \_\_\_\_\_

(3) Rémunération pour le 13e mois / gratification : \_\_\_\_\_  
*(Seulement à indiquer lors du paiement effectif)*

Total des positions (2) et (3) : \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Signature et cachet de l'employeur

#### Réservé à l'ADEM

Vérfifié : \_\_\_\_\_

Classe d'impôt : \_\_\_\_\_

"La loi du 2 août 2002 relative à la protection des personnes à l'égard du traitement des données à caractère personnel prévoit que l'administré soit informé que les réponses à ce formulaire ne peuvent servir à d'autres fins que celles prévues par les articles L.551-1 à L.552-4 du Code du Travail. Conformément aux termes de la prédite législation, le droit d'accès, de rectification et de suppression des données est garanti"