

Numéro d'entreprise : _____

Case postale
8021 Zurich
Tel. 044 295 30 60
Fax. 044 295 30 63

www.gimafonds.ch
info@gimafonds.ch

Nom & adresse

NPA / Lieu

Décompte

des contributions aux frais d'exécution et à la formation continue
déduites des salaires des travailleurs selon l'art. 3.3 de l'avenant régional jurassien à la CCT

contributions : 1 % du salaire SUVA

Nom, prénom Numéro AVS	m/f	Entrée	Départ	Année de naissance	E/A*	Masse salariale	Mois	Taux employ. (en %)	Cotisations prélevées (1 %)
Numéro AVS :									
Numéro AVS :									
Numéro AVS :									
Numéro AVS :									
Numéro AVS :									
Numéro AVS :									
Numéro AVS :									
Numéro AVS :									
Numéro AVS :									
Numéro AVS :									
Numéro AVS :									
Numéro AVS :									
Numéro AVS :									
Numéro AVS :									
Numéro AVS :									
Numéro AVS :									
Numéro AVS :									
Numéro AVS :									
Numéro AVS :									

* E: employés, A: apprentis

Total

Délai de décompte le 30 avril / Délai de paiement le 31 mai

Date : _____

Signature : _____

Veuillez remplir le formulaire ci-dessus, le sauvegarder, l'imprimer, le signer et nous le renvoyer par courrier ou email (info@gimafonds.ch).