

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

www.gimafonds.ch  
info@gimafonds.ch

## Attestation

pour la période du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

L'employeur soussigné confirme qu'il a déduit du salaire de

Nom / prénom : \_\_\_\_\_

Année : \_\_\_\_\_

Lieu de résidence : \_\_\_\_\_

_____	contributions mensuelles à CHF 14.00 (apprenants)	CHF _____
_____	contributions mensuelles à CHF 24.00	CHF _____
_____	contributions mensuelles, taux d'occupation _____ %	CHF _____
<b>Total</b>		<b>CHF</b> _____

au titre de contributions professionnelles et aux frais d'exécution, et les décomptes ont été effectués avec le GIMAFONDS, Fonds paritaire dans les métiers de la peinture et de la plâtrerie. Les travailleurs/euses qui sont membres d'un syndicat peuvent demander le remboursement des contributions sur présentation de cette attestation auprès du secrétariat de leur syndicat.

Entreprise : \_\_\_\_\_

Lieu et date : \_\_\_\_\_ Timbre et signature : \_\_\_\_\_