



Convention Collective Nationale de la Bijouterie, Joaillerie, Orfèvrerie et Activités qui s'y rattachent

Nom du souscripteur : _____

Etat de présence au : 01/____/200____ (Date d'effet du contrat)

ETAT DU PERSONNEL							ARRET DE TRAVAIL		
(1)	NOM PRENOM	Date de naissance	N° de Sécurité Sociale	Situation de famille (2)	Salaire annuel (3)	Date d'entrée dans l'entreprise	(4)	(5)	Date d'arrêt de travail
		____/____/____	____-____-____		____.____.____€	____/____/____	<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui		____/____/____
		____/____/____	____-____-____		____.____.____€	____/____/____	<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui		____/____/____
		____/____/____	____-____-____		____.____.____€	____/____/____	<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui		____/____/____
		____/____/____	____-____-____		____.____.____€	____/____/____	<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui		____/____/____
		____/____/____	____-____-____		____.____.____€	____/____/____	<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui		____/____/____
		____/____/____	____-____-____		____.____.____€	____/____/____	<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui		____/____/____
		____/____/____	____-____-____		____.____.____€	____/____/____	<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui		____/____/____
		____/____/____	____-____-____		____.____.____€	____/____/____	<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui		____/____/____
		____/____/____	____-____-____		____.____.____€	____/____/____	<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui		____/____/____

Si aucun salarié n'est absent pour cause de maladie ou d'accident indiquer "NEANT" dans la colonne concernée.

(1) Collège : indiquer NC pour Non Cadre ; C pour Cadre

(2) Utiliser les abréviations suivantes :

- C : célibataires ou veufs ou divorcés ou séparés sans personne à charge
- Cn : célibataires ou veufs ou divorcés ou séparés avec personne à charge
- M : marié sans enfant à charge (ou concubin ou PACS)
- Mn : marié avec enfant ou personne à charge

("n" étant le nombre d'enfants ou de personnes à charge)

(3) Indiquer le salaire annuel de l'intéressé ou sa reconstitution annuelle

(4) Si oui indiquer la date d'arrêt du travail

(5) Nature de l'arrêt de travail : Il : vie privée, AT : accident, INV : invalidité

I^{er}, 2^e ou 3^e catégorie de la Sécurité sociale

Certifié conforme

A _____, le _____

Signature,

Cachet du souscripteur