



ATTESTATION SUR L'HONNEUR
CHANGEMENT D'ETAT CIVIL

Document à transmettre au service paie : paie@cap-saintandre.fr

CHANGEMENT DE DOMICILE

Nom : Prénom :

Ancienne Adresse : Code Postal :

Ville :

Nouvelle Adresse : Code Postal :

Ville :

CHANGEMENT DE MODE DE TRANSPORT

Certifie sur l'honneur :

- Avoir changé de mode de transport
- Ne pas avoir changé de mode de transport

Nouveau mode de transport :

- Abonnement Annuel
- Abonnement Mensuel

Vous devez fournir un justificatif au service paie avant le 15 du mois afin de vous faire rembourser 50% de votre abonnement.

CHANGEMENT DE SITUATION FAMILIALE

Changement de nom d'usage :

Nouvelle situation de vos enfants et personnes à charge :

Nom et prénom	Lien de parenté	Date de naissance
.....
.....
.....
.....

Vous devez nous fournir pour ces changements ou autre changement :

- Une copie de votre livret de famille,
- Une attestation de pacs,
- Un nouveau numéro de sécurité social,
- ...

Je soussigné MONSIEUR/MADAME..... m'engage sur l'honneur à informer immédiatement le service Paie :

- De tout changement de domicile,
- De toute modification de mes titres de transport,
- De l'obtention d'un véhicule ...

RAPPEL : En cas de fraude ou de déclaration mensongère, suite à un contrôle inopiné, le salarié s'expose à des sanctions disciplinaires (Art.L 122-40 et suivants du Code du Travail).

Certifié exact le .. / .. /

Signature précédée de la mention « Lu et Approuvé »

Attribution de titres restaurant

Merci de transmettre ce document au service du personnel
au plus tard le 15 du mois pour prise en compte sur la paie en cours

Date

Nom

Prénom

Fonction/poste

Structure

Je souhaite bénéficier de l'attribution de titres restaurant : OUI NON

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions d'attribution et d'utilisation des titres restaurant.

Signature du Salarié :

Visa de la direction

Date de réception : __/__/__



ATTESTATION SUR L'HONNEUR
CHANGEMENT D'ETAT CIVIL

Document à transmettre au service paie : paie@cap-saintandre.fr

CHANGEMENT DE DOMICILE

Nom : Prénom :

Ancienne Adresse : Code Postal :

Ville :

Nouvelle Adresse : Code Postal :

Ville :

CHANGEMENT DE MODE DE TRANSPORT

Certifie sur l'honneur :

- Avoir changé de mode de transport
- Ne pas avoir changé de mode de transport

Nouveau mode de transport :

- Abonnement Annuel
- Abonnement Mensuel

Vous devez fournir un justificatif au service paie avant le 15 du mois afin de vous faire rembourser 50% de votre abonnement.

CHANGEMENT DE SITUATION FAMILIALE

Changement de nom d'usage :

Nouvelle situation de vos enfants et personnes à charge :

Nom et prénom	Lien de parenté	Date de naissance
.....
.....
.....
.....

Vous devez nous fournir pour ces changements ou autre changement :

- Une copie de votre livret de famille,
- Une attestation de pacs,
- Un nouveau numéro de sécurité social,
- ...

Je soussigné MONSIEUR/MADAME..... m'engage sur l'honneur à informer immédiatement le service Paie :

- De tout changement de domicile,
- De toute modification de mes titres de transport,
- De l'obtention d'un véhicule ...

RAPPEL : En cas de fraude ou de déclaration mensongère, suite à un contrôle inopiné, le salarié s'expose à des sanctions disciplinaires (Art.L 122-40 et suivants du Code du Travail).

Certifié exact le .. / .. /

Signature précédée de la mention « Lu et Approuvé »