

## Addendum : Demande de versement des premières prestations

Au besoin, plusieurs addenda doivent être remplis. Doit être rempli uniquement avec la « Demande de versement des premières prestations »

N° d'entreprise (PLK)

### Auteur-e de la demande

_____	_____	_____
Nom	Prénom	N° d'assurance sociale (n° AVS)
_____	<input type="checkbox"/> h <input type="checkbox"/> f	
Date de naissance	Sexe	
_____	_____	
Employeur actuel	NPA et localité	

### Justificatif des rapports de travail

Prière de remplir le formulaire de manière exhaustive, par ordre antéchronologique, **c.-à-d. en commençant par l'emploi actuel** ! Les périodes de chômage doivent être mentionnées comme les périodes d'emploi.

**Un certificat de travail ou une attestation de travail doit être joint-e pour chaque rapport de travail !**

### Rapport de travail

_____	_____
du	au
Précisions sur le rapport de travail	
<input type="checkbox"/> 100 % <input type="checkbox"/> Temps partiel _____ % <input type="checkbox"/> chômage <input type="checkbox"/> fixe <input type="checkbox"/> temporaire <input type="checkbox"/> saisonnier/ère	
<input type="checkbox"/> Propriétaire/associé ou actionnaire d'une SA ou Sàrl avec une participation de 10 % ou plus	
<input type="checkbox"/> Employé-e de commerce	
_____	
Activité selon contrat de travail	
_____	
Employeur ou agence de travail temporaire	
_____	_____
Adresse	NPA et localité

### Rapport de travail

_____	_____
du	au
Précisions sur le rapport de travail	
<input type="checkbox"/> 100 % <input type="checkbox"/> Temps partiel _____ % <input type="checkbox"/> chômage <input type="checkbox"/> fixe <input type="checkbox"/> temporaire <input type="checkbox"/> saisonnier/ère	
<input type="checkbox"/> Propriétaire/associé ou actionnaire d'une SA ou Sàrl avec une participation de 10 % ou plus	
<input type="checkbox"/> Employé-e de commerce	
_____	
Activité selon contrat de travail	
_____	
Employeur ou agence de travail temporaire	
_____	_____
Adresse	NPA et localité

## Rapport de travail

\_\_\_\_\_ du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Précisions sur le rapport de travail

- 100 %  Temps partiel \_\_\_\_\_ %  chômage  fixe  temporaire  saisonnier/ère  
 Propriétaire/associé ou actionnaire d'une SA ou Sàrl avec une participation de 10 % ou plus  
 Employé-e de commerce

\_\_\_\_\_  
Activité selon contrat de travail

\_\_\_\_\_  
Employeur ou agence de travail temporaire

\_\_\_\_\_ Adresse \_\_\_\_\_ NPA et localité

## Rapport de travail

\_\_\_\_\_ du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Précisions sur le rapport de travail

- 100 %  Temps partiel \_\_\_\_\_ %  chômage  fixe  temporaire  saisonnier/ère  
 Propriétaire/associé ou actionnaire d'une SA ou Sàrl avec une participation de 10 % ou plus  
 Employé-e de commerce

\_\_\_\_\_  
Activité selon contrat de travail

\_\_\_\_\_  
Employeur ou agence de travail temporaire

\_\_\_\_\_ Adresse \_\_\_\_\_ NPA et localité

## Confirmation des données

Les personnes sousignées confirment l'exhaustivité et l'exactitude de toutes les informations fournies. Elles prennent acte que l'omission d'informations ou l'indication de données inexactes peut donner lieu à des réductions des prestations ou à des demandes de remboursement. Demeurent en outre réservées des sanctions en vertu de l'art. 22 CCT-MPR.

## Signatures

\_\_\_\_\_ Lieu, date \_\_\_\_\_ Signature de l'auteur-e de la demande

## A retourner à

Fondation MPR Enveloppe de édifices  
Oberwiesenstrasse 2  
8304 Wallisellen

N° de téléphone 044 244 41 50  
Courriels [gebaeudehuelle@vrmservices.ch](mailto:gebaeudehuelle@vrmservices.ch)  
[www.vrm-gebaeudehuelle.ch](http://www.vrm-gebaeudehuelle.ch)