

A photocopier pour les prochains remboursements

**DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES SALAIRES
ET DES COTISATIONS PATRONALES**

Bilans de compétences – VAE – Congé examen

Dossier N° :

Nom et prénom du stagiaire :

Entreprise :

REMBOURSEMENT DE SALAIRE

Horaire mensuel

Salaire horaire (y compris CP)

Taux de cotisations patronales

Heures d'absence

H _____ heures

Remboursement demandé

= _____ €

Joindre obligatoirement les documents suivants :

- Bulletin de salaire
- RIB (pour la 1^{ère} demande)
- Attestation de présence

Toute demande incomplète sera retournée

Réservé au Fongecif _____ Jours = _____

Certifié exact le _____

CACHET

Signature

Le représentant de l'employeur
Ligne directe : _____