|  |
| --- |
| DEMANDE D’ACOMPTE SUR SALAIRE |
| **REMUNERE PAR LE DIP** **[ ]  (compte à débiter : 1013104)** **REMUNERE PAR UN FONDS** **[ ]  (compte à débiter : 1013103)** **Le/la responsable RH, après s’être assuré/e que le/la collaborateur/trice remplit toutes les obligations contractuelles, autorise le Service de salaires à verser l’acompte à :**Madame, Monsieur,        Matricule SAP (si enregistré) :       Matricule DIP (si enregistré) :       No contrat :       **Mois du (des) salaire(s) n’ayant pas été versé(s) :** **Montant de l’acompte à verser : CHF**   **PAIEMENT CASH** **[ ]  (seulement si pas de cpte bancaire)****PAIEMENT BANCAIRE / CCP** **[ ]**  **Banque :** **No IBAN :** **Gestionnaire RH** Date et signature :Gestionnaire salaires (déduction sur SAP)Date et signature : |