|  |
| --- |
| 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 : |