



Siège social : 22 Rue de Dantzig - PARIS 15<sup>e</sup>  
 Adresse postale : 75756 PARIS CEDEX 15  
 N° URSSAF : 757 9403481280010112  
 CODE NAF : 911 A

**DEMANDE DE CONGÉS  
pour l'année 2005**

Réf. : 1780593053007 **DELMAS CHARLES**

**À REMETTRE À VOTRE  
EMPLOYEUR**

A l'attention des employeurs :

Cette "demande de congé" est à compléter par l'entreprise qui occupe le salarié lorsqu'il part en congés.

DEMANDE DE CONGÉS remise le : .....

L'employeur prendra connaissance de l'état des droits ci-contre :

- droits à congés acquis par le salarié
- droits déjà exercés
- droits dont le règlement est déjà prévu par la Caisse

**ETAT DES DROITS**

Exercice : 2005	Congé principal	5ème semaine	Ancienneté	J. Suppl. Fraction.	Dates de paiement
<b>DROITS</b>	24	6			
<b>Dates de départ en congé :</b>					
01/06/05	24	6			12/05/05

**NE PAS RENOUVELER LA DEMANDE POUR LES DÉPARTS DÉJÀ PRÉVUS.**

N'accorder, par conséquent, d'absence pour congés que dans la limite du reste disponible.

Il est rappelé :

- que le nombre de jours se décompose en jours ouvrables (samedis et lundis inclus, dimanches et jours fériés exclus).
- qu'il est indispensable de préciser par une croix sur chaque ligne la nature des droits utilisés (la 5<sup>ème</sup> semaine ne comportant pas de prime de vacances).

Au cours de cette absence les droits ci-dessous seront utilisés (cocher la case correspondante)

Nb de jours ouvrables	1er jour ouvrable du congé	Dernier jour ouvrable du congé	Congé principal	5ème semaine	Ancienneté (IAC-ETAM)	Jours suppl. pour fract.
<input type="text"/>	du <input type="text"/>	au <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	du <input type="text"/>	au <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	du <input type="text"/>	au <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Remettre au salarié la partie inférieure (demande de congés) après l'avoir complétée et signée. Le salarié l'adressera à la Caisse.

Conserver la partie supérieure après avoir noté ci-contre, si vous souhaitez en garder trace, la durée et les dates limites des congés accordés.

Taux horaire moyen (OUVRIERS) ou salaire mensuel (IAC - ETAM)  Cent date d'effet du taux :



**C.C.P.B.R.P.**  
 22 RUE DE DANTZIG  
 75756 PARIS CEDEX 15  
 1780593053007

**DEMANDE DE CONGÉS POUR L'ANNÉE 2005**

**DELMAS CHARLES  
 BAT B  
 5 RUE CHARLES DE GAULLE  
 92320 ROMAINVILLE**

Nb de jours ouvrables	1er jour ouvrable du congé	Dernier jour ouvrable du congé	Congé principal	5ème semaine	Ancienneté (IAC-ETAM)	Jours suppl. pour fract.
<input type="text"/>	du <input type="text"/>	au <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	du <input type="text"/>	au <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	du <input type="text"/>	au <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Taux horaire moyen (OUVRIERS) ou salaire mensuel (IAC - ETAM)  Cent date d'effet du taux :

**390842 2005**

En cas de changement d'adresse renseigner les lignes ci-dessous :

Nom

Prénom  Nom de jeune fille

Adresse

du

Règlement

Ville

Signature du salarié

**L'employeur soussigné certifie que le salarié désigné ci-dessus bénéficiera d'un congé aux dates indiquées.**

Numéro d'adhésion à la Caisse :

Signature et cachet de l'entreprise :