



Vous pouvez nous déclarer la fin du détachement d'un salarié en France :

- > Directement sur notre site Cibtp-idf.fr depuis votre Espace sécurisé – Menu Mes salariés > Mon personnel
- > Ou via ce formulaire complété, à nous retourner par mail – Rubrique « Nous contacter » sur notre site, ou par courrier à Congés intempéries BTP-Caisse de l'Île-de-France, 22 rue de Dantzig 75756 PARIS Cedex 15

## EMPLOYEUR

Raison sociale de l'entreprise

Numéro Adhérent

## RENSEIGNEMENTS SALARIÉ EN FIN DE DÉTACHEMENT

Nom (nom marital)  Nom de jeune fille

Prénom(s)  Date de naissance

Pays ou département de naissance  Nationalité

Adresse du salarié

Code postal  Ville

CODE MÉTIER

CODE QUALIFICATION

PÉRIODE DE TRAVAIL EN FRANCE DU

     
     

TEMPS RÉALISÉS SUR LA PÉRIODE

*Si OUVRIER : nombre entier d'heures.  
Si IAC, ETAM : nombre entier de mois et de jours.*

OUVRIER  OU  IAC, ETAM

	heures	mois	jours
Travail payé	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Accident de travail	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Accident de trajet	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Maladie professionnelle	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Maternité / Adoption	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Intempéries indemnisées	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Maladie non professionnelle	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Chômage partiel	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres absences	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

HORAIRE DU SALARIÉ

heures

Mensuel  
 Hebdomadaire

RÉMUNÉRATION DE BASE DU SALARIÉ

*Si OUVRIER : taux horaire moyen  
Si IAC, ETAM : salaire mensuel*

 , €

SALAIRE TOTAL BRUT ACQUIS AU COURS DE LA PÉRIODE

*Non compris : indemnités de sécurité sociale, maladie professionnelle ou non, accident du travail, de trajet, intempéries.*

 , €

MONTANT DES INDEMNITÉS INTEMPÉRIES

 , €

DATE DE FIN DE DÉTACHEMENT

     

Fait à

     


**ATTENTION : toutes les informations demandées sont indispensables à la délivrance du certificat et sont de la responsabilité de l'entreprise ; elles ne pourront pas faire l'objet de corrections sur la DSNA.**

Cachet et signature