

## Convention collective de travail du secteur d'aide et de soins et du secteur social (CCT-SAS)

Nom et adresse de l'employeur

---

---

---

Je soussigné(e) : \_\_\_\_\_

demeurant à : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_

Ayant été au service et sous contrat auprès de (nom de l'employeur) :

\_\_\_\_\_

- au 01/05/2010,  
demande de me faire bénéficier du paiement de la prime unique 1 (tel que prévu par l'article 27 de la CCT SAS sous le point « Eléments financiers pour l'année 2010 », premier tiret)
- au courant de l'année 2009 : du \_\_\_\_/\_\_\_\_/ 2009 au \_\_\_\_/\_\_\_\_/ 2009,  
demande de me faire bénéficier du paiement
  - de la prime unique 2 (tel que prévu par l'article 27 de la CCT SAS sous le point « Eléments financiers pour l'année 2010 », deuxième tiret)
  - d'un jour de congé pour 2009 (tel que prévu par l'article 16 alinéa 1 de la CCT SAS)
- au courant de l'année 2010 : du \_\_\_\_/\_\_\_\_/ 2010 au \_\_\_\_/\_\_\_\_/ 2010  
demande de me faire bénéficier du paiement
  - de la prime unique 3 (tel que prévu par l'article 27 de la CCT SAS sous le point « Eléments financiers pour l'année 2010 », deuxième tiret)
  - d'un jour de congé pour 2010 (tel que prévu par l'article 16 alinéa 2 de la CCT SAS)

### Mes références bancaires :

Nom de l'institut bancaire : \_\_\_\_\_

Numéro de compte IBAN : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

### *Annexe : carte d'impôt*

***A retourner pour au plus tard la fin du 3e mois suivant le mois de la publication de la CCT SAS au Mémorial.***