|  |
| --- |
| Etat du Valais |
| PRODUCTION DE CREANCE SALARIALE |
| Remarques Importantes |

Il serait judicieux de vous adresser à votre syndicat, votre avocat ou votre protection juridique pour compléter ce formulaire de production de créance salariale.

Si ce document est rempli de manière incomplète ou que les pièces justificatives nécessaires ne sont pas jointes, il sera rejeté en application de l’art. 59 al. 1 de l’ordonnance sur l’administration des offices des faillites :

*Art. 59*

1. *Lorsqu’une production n’est pas suffisamment justifiée, l’administration peut l’écarter ou fixer au créancier un délai pour présenter d’autres moyens de preuve.*

Il est rendu attentif aux conséquences de l’art. 163 du code pénal en cas de production de créances fictives :

*Art. 163*

1. *Le débiteur qui, de manière à causer un dommage à ses créanciers, aura diminué fictivement son actif, notamment*

*en distrayant ou en dissimulant des valeurs patrimoniales,*

*en invoquant des dettes supposées,*

*en reconnaissant des créances fictives ou en incitant un tiers à les produire*

*sera, s’il a été déclaré en faillite ou si un acte de défaut de biens a été dressé contre lui, puni d’une peine privative de liberté de cinq ans au plus ou d’une peine pécuniaire.*

1. *Le tiers qui, dans les mêmes conditions, se sera livré à ces agissements de manière à causer un dommage aux créanciers sera puni d’une peine privative de liberté de trois ans au plus ou d’une peine pécuniaire.*

## Indemnité de chômage en cas d’insolvabilité

Cette indemnité couvre la perte de salaire provoquée par l’insolvabilité de l’employeur. Elle n’intervient, au maximum, que sur les 4 mois qui précèdent le dernier jour de travail effectif ou l’un des évènements déclencheurs ci-dessous. La demande d’indemnité en cas d’insolvabilité doit être déposée auprès de la caisse cantonale de chômage compétente dans un délai de 60 jours qui suit l’un des évènement ci-dessous :

#### Faillite de l’employeur

le délai court dès la publication de l’ouverture ou de la suspension de faillite à la FOSC.

#### Sursis concordataire

dès la publication de l’octroi du sursis concordataire ou du sursis concordataire provisoire à la FOSC.

Pour plus d’informations : <https://www.vs.ch/web/cch/salaires-impayes>

Production N°       Collocation N°

# PRODUCTION DE CREANCE SALARIALE

**Faillite**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom et prénom | N° AVS  756.    .    . |  |
| Adresse (rue, numéro, NPA, localité) | Date de naissance | Etat civil |
| Relation bancaire (numéro IBAN) | Téléphone | E-mail |
| Mandataire (Nom, prénom, adresse) |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rapports de travail | | | |
| 1. Nature du rapport de travail | durée déterminée  emploi à plein temps  emploi à temps partiel, taux    % | durée indéterminée  emploi auxiliaire  emploi saisonnier | apprentissage  autre : |
| 1. Durée du rapport de travail : du       au | | | |
| 1. Activité en qualité de : | | | |
| 1. Existe-il un contrat de travail écrit ?  oui, joindre une copie  non | | | |
| 1. Le rapport de travail était-il soumis à une convention collective de travail ?   oui - CCT :        non | | | |
| 1. A quelle caisse de compensation AVS êtes-vous affilié ? (nom et numéro) | | | |
| 1. Vous êtes-vous annoncé à une caisse de chômage ?   oui - laquelle :        non | | | |
| 1. Vous êtes-vous annoncé à une caisse pour obtenir une indemnité en cas d'insolvabilité de l'employeur (ICI)?   oui - laquelle :        non | | | |
| 1. Salaire *(veuillez joindre les décomptes de salaire ou la récapitulation des salaires des 12 derniers mois)*  * Dernier salaire mensuel (brut) : CHF       Mois :       Date du versement : * 13e salaire touché la dernière fois : CHF       Date : * Gratification touchée la dernière fois : CHF       Date : | | | |
| 1. Avez-vous un solde de jours de vacances à prendre ?   oui - nombre de jours :       non | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Montant de la créance | Montant brut en CHF |
| Détail de la production *(veuillez joindre les justificatifs)* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| \* *Les intérêts non chiffrés ne sont pas pris en considération*  Total du montant réclamé |  |

|  |
| --- |
| ⇨ Je m'engage à informer l'office des faillites de toute reprise d’emploi et certifie l’exactitude des données ci-dessus. |

|  |
| --- |
| Remarques |
|  |

Lieu et date Signature

     

|  |
| --- |
| Date de réception par l’office des faillites |

Pièces justificatives produites :

Contrat de travail

Décomptes salaire ou récapitulatif

Inscription au chômage