

# Contrat de travail

entre

## Employeur

Raison sociale / Nom .....

Personne de contact .....

Adresse, N° postal, Lieu .....

## et le travailleur

Nom de famille ..... Prénom .....

Date de naissance ..... Nationalité .....

### 1. Dispositions générales

Le travailleur est engagé en qualité de : .....

Lieu d'activité .....

Début / fin d'activité du ..... au .....

Durée du contrat : (à cocher)  pour une durée indéterminée

jusqu'au : .....

### 2. Durée du travail

La durée hebdomadaire moyenne de travail est de : ..... heures, réparties sur ..... jours.

### 3. Rémunération (au minimum CCT/CTT ou salaire usuel)

#### Salaire

en espèce (mensuel / horaire) Fr. : \_\_\_\_\_

en nature (nourriture / logement) Fr. : \_\_\_\_\_

13<sup>ème</sup> salaire \_\_\_\_\_ % Fr. : \_\_\_\_\_

Indemnité vacances \_\_\_\_\_ % Fr. : \_\_\_\_\_

**Salaire brut total** Fr. : \_\_\_\_\_

#### Déductions :

AVS, AI, APG, AC \_\_\_\_\_ % Fr. : \_\_\_\_\_

Assurance maladie : frais médicaux Fr. : \_\_\_\_\_

perte de gain \_\_\_\_\_ % Fr. : \_\_\_\_\_

Assurance accidents professionnels \_\_\_\_\_ % Fr. : \_\_\_\_\_

Assurance accidents non professionnels \_\_\_\_\_ % Fr. : \_\_\_\_\_

Prévoyance professionnelle \_\_\_\_\_ % Fr. : \_\_\_\_\_

Allocations familiales \_\_\_\_\_ % Fr. : \_\_\_\_\_

Nourriture et logement Fr. : \_\_\_\_\_

Impôt à la source \_\_\_\_\_ % Fr. : \_\_\_\_\_

**Déductions totales** Fr. : \_\_\_\_\_

**Salaire net** Fr. : \_\_\_\_\_

### 4. Dispositions particulières

L'employeur communique la fin des rapports de travail au Bureau d'insertion professionnelle ou au Service de la population et des migrations. Sur demande expresse du Service de l'action sociale, il lui communique les salaires versés.

Au surplus, les dispositions de la convention collective de travail, du contrat-type de travail et subsidiairement celles du Code des obligations (CO) sont applicables.

Date ..... L'employeur .....

Date ..... Le travailleur .....