



Caisse de l'industrie de la construction  
Caisse de compensation bâtiment, travaux publics,  
gypserie-peinture, étanchéité – toiture, carrelage  
Rue de Malatrex 14 – 1201 Genève  
Tél. : 022 949.19.19 – Fax : 022 949.19.20 – www.ccb.ch

# Fiche d'engagement

Badge  
Oui Non

Uniquement si vous souhaitez un badge.

## PHOTO

Ne pas coller ni agrafez.  
Fixer au moyen d'un trombone

## IMPORTANT

Inscrire au dos de la photo, le nom, le prénom et la date de naissance du salarié.

### Etat personnel

N° personnel	Nom(s)	Prénom(s)					
N° AVS		Date de naissance	Titre				
			Monsieur	Madame			
Etat civil		Date du mariage, du divorce ou du partenariat	Nationalité				
Célibataire	Divorcé(e)	Marié(e)	En partenariat	Séparé(e)	Veuf(ve)		
Vivant en union libre (concubins / Pacs français)		Oui	Non				
Contacts facultatifs (e-mail, téléphone mobile, téléphone fixe)							

### Adresse en Suisse

Logeur	Rue et numéro		
Ligne supplémentaire	N° postal	Localité	Domicile fiscal
			Privé Professionnel

### Adresse à l'étranger

Ligne 1	Ligne 2	
Ligne 3	N° postal et localité	Pays

### Etat du salarié dans l'entreprise

N° d'entreprise	Date d'entrée	Activité	Catégorie de salaire	Code salaire	Section
		BT CA ET GN GP JA PE RE TP VD	Administration Exploitation	Horaire Mensuel	
Salaire de base	Taux d'occupation	Profession	Classe de salaire	Service	Job d'été ou Stage
	%		A B B1 B2 C CE D H Q	Paies	Listes nominatives Oui Non
Permis	Date d'échéance du permis	Contrat de travail	Partie SUVA	Date début apprentissage	Date fin apprentissage
B C Ci F G L R S		Oui Non	A Z	0 1 2 3	
Genre d'impôts	Code impôts	Barème ajusté	Conjoint		
I.F.D.	Source Spécial		Oui Non	Pas de conjoint Sans revenu Avec revenu	Travail OI Suisse ou permis C

Pour les impôts source, dates de naissance complète des enfants mineurs à la date d'engagement

### Données de paiement du salarié

Mode de paiement	Banque	DTA	OPAE	Caisse
N° IBAN	Nom de la banque		BIC - SWIFT	Clearing

### Prestations ou déductions permanentes de salaire

Code	N° de chantier	Montant fixe en Fr.	Code	N° de chantier	Montant fixe en Fr.	Code	N° de chantier	Montant fixe en Fr.

### Véhicule d'entreprise

Code	N° de chantier	Montant fixe en Fr.	Utilisation restreinte	Utilisation privée	Taux
2980			Oui Non	Réelle Forfaitaire	%

### Prévoyance professionnelle

A la sortie de la Caisse de prévoyance et en l'absence de prestations de retraite, d'invalidité ou de décès, un compte d'épargne est ouvert au nom de l'assuré, sauf autres instructions.

Salario mensuel	Nombre d'heures mensuelles pour salaire horaire
Avec 13ème	Sans 13ème
Taux	Montant fixe en Fr
%	

### Assurances maladie

Perte de salaire	Avenir / Universa	Autres
------------------	-------------------	--------

Les personnes au bénéfice de rentes telles que AI, LPP, LAA, AMF et/ou qui se trouvent en réadaptation professionnelle ne peuvent être assurées.

Etes-vous en parfaite santé et capable de travailler à 100 % ?

Oui Non

### Ne pas oublier :

- de signer cette fiche (salarié et employeur),
- d'envoyer cette fiche dans les plus brefs délais à la Caisse,
- de remettre une copie de cette fiche à votre salarié,
- de garder une copie de cette fiche pour votre dossier,
- de joindre, si salarié d'exploitation, le questionnaire maladie.

Le soussigné certifie que les réponses aux questions posées sont exactes.  
Il déclare connaître les conditions de travail et prestations sociales en usage dans la profession à Genève et s'engage, pour sa part, à les respecter intégralement.

Certifié exact le : \_\_\_\_\_ Date, timbre et signature de l'entreprise :

Signature du salarié :



Caisse de l'industrie de la construction  
Caisse de compensation bâtiment, travaux publics,  
gypserie-peinture, étanchéité – toiture, carrelage  
Rue de Malatrex 14 – 1201 Genève  
Tél. : 022 949.19.19 – Fax : 022 949.19.20 – www.ccb.ch

## HORAIRE TEMPS PARTIEL (<100%)

Nom :  
Prénom :  
N° AVS :  
Date de naissance :

Entreprise :  
Entreprise N° :  
Taux d'occupation :  
Dès le :

ANNUEL				
	Matin		Après-midi	
Jour de la semaine	Heure de début	Heure de fin	Heure de début	Heure de fin
Lundi				
Mardi				
Mercredi				
Jeudi				
Vendredi				

OU

HIVER		du : au :		
		Matin		Après-midi
Jour de la semaine	Heure de début	Heure de fin	Heure de début	Heure de fin
Lundi				
Mardi				
Mercredi				
Jeudi				
Vendredi				

  

ÉTÉ		du : au :		
		Matin		Après-midi
Jour de la semaine	Heure de début	Heure de fin	Heure de début	Heure de fin
Lundi				
Mardi				
Mercredi				
Jeudi				
Vendredi				

OU

AUTRE HORAIRE	

Date : **Signature et tampon entreprise :**