



Déclaration d'entrée

Nom	Prénom
NSS	Date de naissance
État civil	Langue
Sexe	Nationalité
N° de l'institution	N° personnel
Nom de l'institution	
Date d'entrée	

Adresse du domicile

Adresse	NPA/ Lieu
---------	-----------

Conjoint/e ou partenaire enregistré/e

Nom	Prénom
État civil dès le	Date de naissance

Conditions salariales

Salaire* CHF	Degré d'occupation	%
--------------	--------------------	---

* Salaire annuel soumis à l'AVS y compris le 13^e mois

Le membre du personnel touche-t-il une rente d'invalidité de l'assurance invalidité fédérale, fait-il l'objet d'une mesure de réinsertion ou des mesures d'instruction de l'AI sont-elles en cours ?

Oui Non

Remarques

Date Rempli par

Afin de permettre un traitement correct de l'enregistrement, le cas échéant, **toutes les cases** correspondant aux différents domaines doivent être remplies.

Veuillez envoyer le formulaire dûment complété à : mutationen@bpk.ch