|  |  |
| --- | --- |
| \\SRVNIEBAL\Michèle.gautheron$\Documents\LOGO NIEPCE-BALLEURE FUSIONNE-V02 (1).png | Service mutualisateur de paie141 avenue Boucicaut71100 Chalon sur Saône |

**Bordereau des pièces à transmettre**

**DOSSIER SNU**

Etablissement Département

Nom de la personne à contacter

Téléphone mail

Nom de la personne à rémunérer

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Joint à cet envoi** | **Déjà envoyé** |

Contrat ou lettre d’engagement 🗆 🗆

Etat des heures à payer 🗆 🗆

Pour les nouveaux salariés :

* Fiche de renseignement 🗆 🗆
* Copie de la carte vitale 🗆 🗆
* Copie du dernier bulletin de salaire pour les titulaires 🗆 🗆
* RIB au nom et prénom de l’intéressé 🗆 🗆

(**à fournir également en cas de changement de domiciliation bancaire**)

Fait à ……………………….. le……………………..

Signature et cachet de l’établissement

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Date de réception du dossier par le service mutualisateur :

Dossier recevable 🗆 - Dossier non recevable 🗆

Motif du rejet :

Dossier vérifié le : Par (nom et prénom) :