



BORDEREAU DES PIÈCES A TRANSMETTRE

DOSSIER VACATIONS ECOLE OUVERTE

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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etat des heures à payer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pour les nouveaux salariés :		
• Fiche de renseignement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Copie de la carte vitale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Copie du dernier bulletin de salaire pour les titulaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• RIB au nom et prénom de l'intéressé (à fournir également en cas de changement de domiciliation bancaire)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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) :