**Formulaire de déclaration Contribution aux frais d’exécution 2020**

**Commission paritaire shops de stations-service**

**Période de décompte: 1er janvier – 30 juin 2020**

**basé sur art. 31.1 Convention collective de travail shops de stations-service (CCT)**

**A envoyer à CP shops de stations-service, case postale, 8021 Zurich / info@pkts.ch / Fax 043 366 66 95**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome de l’entreprise  (débitrice): |  |
| Personne de contact: |  |
| Rue: |  |
| Case Postale: |  |
| NLP Lieu: |  |
| No de registre: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.  Notre entreprise n’est pas soumise à la CCT et ne doit par conséquent pas de contributions aux frais d’exécution. Raison: | | | | | | | | |
|  | |  | | | |
| 2.  Nous n’employons pas d’employé/es soumis/es à la CCT. | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | |
| 3.  Notre entreprise emploie les collaborateurs suivants qui sont soumis à la CCT: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **EMPLOYE/E:** | | | | | **Salaire brut AVS**  Période de salaire  du 1.1.2020 – 30.6.2020 | **Contribution** | **Total**  **contribution aux frais d’exécution par employé/e** | |
| *Numéro AVS* | | | *Nom/prénom* | | Contribution employé et employeur  0.25 % chacun du salaire brut AVS |
|  | | |  | |  |  | = | |
|  | | |  | |  |  | = | |
|  | | |  | |  |  | = | |
|  | | |  | |  |  | = | |
|  | | |  | |  |  | = | |
|  | | |  | |  |  | = | |
|  | | |  | |  |  | = | |
|  | | |  | |  |  | = | |
|  | | |  | |  |  | = | |
|  | | |  | |  |  | = | |
|  | | |  | |  |  | = | |
| **Total des contributions aux frais d’exécution dues** *(payables au 31.08.2020)* | | | | | | |  | |

Par ma signature, je confirme être la débitrice envers la créancière, la commission paritaire shops de stations-service, Radgasse 3, case postale 8021 Zurich, des contributions aux frais d’exécution déclarées sous chiffre 3 et de verser les contributions aux frais d’exécution dues selon la déclaration présente de la créancière. Je confirme avoir fait des déclarations conformes à la vérité.

Lieu, date, nom du/de la soussigné/e/signature: