

**FEUILLE DE PRESENCE**

Periode :

<b>Nom de l'employeur:</b>	Tel.:	SALARY SOLUTION Rue Saint Guidon, 80 1070 Bruxelles (Belgium)	Tel.:02/521.79.79 Fax.:02/401.41.29 info@salarysolution.be www.salarysolution.be	Pour validation des données sous-mentionnées Date :..... Signature :
----------------------------	-------	---	---	--

<i>No. Nom travailleur</i>		<i>Contr.</i>		<i>No. Nom département</i>		<i>PAC E E A H En service</i>		<i>Dat.anc.</i>		<i>Dat.naiss.</i>		<i>Hors serv.</i>		<i>HDJ Stat.</i>		<i>Cl.Sal.</i>		<i>ONSS</i>		<i>Com.Par.</i>		
Heures Prest.																						
Heures Prest.																						
<i>CODE</i>	<i>LIBELLE</i>	<i>MONTANT</i>		<i>CODE</i>	<i>LIBELLE</i>	<i>MONTANT</i>										Salaire mens.:						
																Fonction :						
																Catégorie :						
																Compte bancaire :						

<i>No. Nom travailleur</i>		<i>Contr.</i>		<i>No. Nom département</i>		<i>PAC E E A H En service</i>		<i>Dat.anc.</i>		<i>Dat.naiss.</i>		<i>Hors serv.</i>		<i>HDJ Stat.</i>		<i>Cl.Sal.</i>		<i>ONSS</i>		<i>Com.Par.</i>	
Heures Prest.																					
Heures Prest.																					
<i>CODE</i>	<i>LIBELLE</i>	<i>MONTANT</i>		<i>CODE</i>	<i>LIBELLE</i>	<i>MONTANT</i>										Salaire mens.:					
																Fonction :					
																Catégorie :					
																Compte bancaire :					

<i>NOUVEAU TRAVAILLEUR</i>		<i>Contr.</i>		<i>No. Nom département</i>		<i>PAC E E A H En service</i>		<i>Dat.anc.</i>		<i>Dat.naiss.</i>		<i>Hors serv.</i>		<i>HDJ Stat.</i>		<i>Cl.Sal.</i>		<i>ONSS</i>		<i>Com.Par.</i>	
Heures Prest.																					
Heures Prest.																					
<i>CODE</i>	<i>LIBELLE</i>	<i>MONTANT</i>		<i>CODE</i>	<i>LIBELLE</i>	<i>MONTANT</i>										Compte bancaire :					

