

## Ordre de paiement de salaire occasionnel

Page 1 de 2

Ce formulaire (y compris l'annexe) dûment rempli doit impérativement parvenir au Bureau du personnel jusqu'au 5 du mois afin que le salaire soit versé dans le mois courant (exception pour décembre, le 1er).

Faculté	<input type="text"/>	Institut / Service	<input type="text"/>	
Nom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>	Sexe
Rue, n°	<input type="text"/>	NPA	<input type="text"/>	Lieu
No AVS	756. <input type="text"/>	<input type="radio"/> je souhaite être soumis/e dès le 1er franc à l'AVS/AI/APG/AC		
Date de naissance	<input type="text"/>	Etat civil <input type="text"/>		
Nationalité	<input type="radio"/> Suisse <input type="radio"/> Autre* <input type="text"/>		Type de permis de séjour* <input type="text"/>	
<input type="radio"/> Sans imposition à la source		<input type="radio"/> Avec imposition à la source**		

\* Veuillez indiquer laquelle, mentionner le type du permis de séjour et ajouter une copie de celui-ci.

\*\* Veuillez joindre, en complément, la feuille d'imposition à la source.

**Coordonnées bancaires ou postales** IBAN CH

**Période de travail** (maximum un mois) Du  au

**Durée de l'activité** (en moyenne)

supérieure ou égale à 8 heures hebdomadaires

inférieure à 8 heures hebdomadaires

**Déjà engagé-e auprès d'un autre employeur ?**  oui  non

### Statut de travail occasionnel

Administratif/Technique O1  Intermédiaire OH  Assistant étudiant OE  Professoral  Sport SH

Nb d'heures effectives (en centièmes)  Joindre au présent formulaire le décompte des heures et le motif de l'engagement/prestations fournies (cf. page 2)

Tarif horaire brut  (Comprend le droit aux indemnités vacances, jours fériés et part du 13<sup>ème</sup> salaire)

Autre mode de rétribution (forfait brut)  Joindre justificatif de la prestation fournie au présent formulaire (cf. page 2)

**Motif de la prestation**  
(donnée obligatoire)

Salaire à imputer sur le centre de coûts/OTP N°  Libellé

Remarques

## Fiche de décompte horaire

Page 2 de 2

Les personnes ayant besoin d'une attestation de gain intermédiaire doivent **obligatoirement** remplir le tableau ci-dessous en indiquant les heures effectuées par jour.

**Selon l'inspection des finances du canton de Neuchâtel, cette fiche doit obligatoirement être annexée à l'ordre de paiement occasionnel.**

Nom  Prénom

Période de travail (maximum un mois): du  au   
*Les minutes sont à indiquer en centièmes.*

1	<input type="text"/>	17	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	18	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	19	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	20	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	21	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	22	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	23	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	24	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>	25	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	26	<input type="text"/>
11	<input type="text"/>	27	<input type="text"/>
12	<input type="text"/>	28	<input type="text"/>
13	<input type="text"/>	29	<input type="text"/>
14	<input type="text"/>	30	<input type="text"/>
15	<input type="text"/>	31	<input type="text"/>
16	<input type="text"/>	<b>Total</b>	<input type="text"/>

Lieu  Date

Nom du responsable  Signature du responsable

Charges sociales 2019 (% du salaire brut) :	Ch. Employé	Ch. Employeur
AVS / AI / APG	5.125 %	5.125 %
Frais de gestion AVS		0.1845%
Caisse d'allocations familiales (ALFA)		2.10 %
Assurance Chômage	1.10 %	1.10 %
Assurance accidents-professionnel		0.062 %
Fonds pour la formation et le perfectionnement professionnel		0.087 %
Fonds pour les structures d'accueil extrafamilial		0.18 %
<b>Total</b>	<b>6.225 %</b>	<b>8.8385%</b>