

DECOMPTE DE L'EMPLOYEUR

A adresser à Interneb+

RAISON SOCIALE DE L'EMPLOYEUR

(indiquer le nom complet)

NOM, PRENOM DE L'EMPLOYE

N° AVS

MOIS

ANNEE : 2026

Relevé des activités

Dates	22	23	24	25	26
Motifs					

(Veuillez remplir chaque case ci-dessus au moyen des codes de légende ci-après)

Horaire hebdomadaire de l'entreprise

Légende :

T : Travail auprès de l'employeur

C : Canicule

Observations

- Une copie de la fiche de salaire mensuelle de l'employé doit être transmise à Interneb⁺ **CONJOINTEMENT** au présent décompte.

Lieu/date

Signature de l'employeur _____ Signature de l'employé _____