

RELEVÉ MENSUEL DES CONTRATS DE TRAVAIL TEMPORAIRE

ayant pris fin ou en cours d'exécution dans le mois

2. Liste des contrats par établissement utilisateur



Numéro du mois et millésime de l'année du relevé

Mois

Année

ÉTABLISSEMENT UTILISATEUR

Numéro SIRET

(à défaut, donner le n° SIREN)

Code APE

Nom ou dénomination de l'établissement

Adresse

Numéro

Rue ou lieu-dit

Code postal

Commune

Code pays

Pays

LIEU D'EXÉCUTION DE LA MISSION (à ne compléter que si différent de l'adresse ci-dessus)

Nom ou dénomination de l'établissement

Adresse

Numéro

Rue ou lieu-dit

Code postal

Commune

Code pays

Pays

MISSION

Nom

Nationalité

Rémunération brute figurant
sur le bulletin de paie

Prénom

N° Sécurité sociale

Clé

Code postal du
domicile du salarié

Code emploi (PCS)

Qualification professionnelle

Date effective de début de la mission

(même si elle est antérieure au mois)

Date effective de fin de la mission

(seulement si elle s'est achevée dans le mois)

Rappel

+ ou -

MISSION

Nom

Nationalité

Rémunération brute figurant
sur le bulletin de paie

Prénom

N° Sécurité sociale

Clé

Code postal du
domicile du salarié

Code emploi (PCS)

Qualification professionnelle

Date effective de début de la mission

(même si elle est antérieure au mois)

Date effective de fin de la mission

(seulement si elle s'est achevée dans le mois)

Rappel

+ ou -

MISSION

Nom

Nationalité

Rémunération brute figurant
sur le bulletin de paie

Prénom

N° Sécurité sociale

Clé

Code postal du
domicile du salarié

Code emploi (PCS)

Qualification professionnelle

Date effective de début de la mission

(même si elle est antérieure au mois)

Date effective de fin de la mission

(seulement si elle s'est achevée dans le mois)

Rappel

+ ou -