**Année 2023 : PARIFONDS 0.70% / JURABERNOISFONDS 0.3% ENTREPRISE :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | **Prénom** | **Date de naissance** | **Profession** | **Occupé** | **Classe** | **Salaire horaire / mensuel** | **Cotisation annuelle retenue****(1.00%)** | **A remplir par le Syndicat** |
| **du** | **au** | **Cotisation syndicale** | **Parifonds forfait** | **JB fonds forfait** | **Montant remboursé** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**❑ Je n’ai pas eu de salarié en 2023**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lieu et date :**  | **Timbre et signature :** |  |
| **🢥 à retourner avant fin janvier 2024 au secrétariat CPP-Jb ou par e-mail à** **cpp-jb@cep.ch** |

*Ce document est disponible en téléchargement sur notre site : www.cpp-jb.ch/informations/telechargements*