

EMBAUCHAGE DE PERSONNEL DE MAISON

L'EMPLOYEUR

NOM & Prénoms :

Adresse :

N° de téléphone :

N° d'affiliation "Gens de Maison" aux Caisses Sociales (OBLIGATOIRE) :

Désire embaucher en qualité de :

LE SALARIE

N° CCSS (Monaco) :

NOM & Prénoms :

Date et lieu de naissance (jj/mm/aaaa) :

Nationalité :

Situation familiale : Célibataire marié veuf divorcé séparé

Adresse dans la région :

Date d'embauchage envisagée (jj/mm/aaaa) : Signature :

IMPORTANT

Prière de retourner cet imprimé au Service de l'Emploi
Et d'y joindre la PHOTOCOPIE de la pièce d'identité (ou titre de séjour) du salarié

*En application de l'article 13 de la Loi n° 1.165 du 23 décembre 1993 modifiée,
vous disposez d'un droit d'accès et de rectification sur les données vous concernant.*