

Demande d'allocation "VOYAGE COOPÉRATEUR"

DEMANDE D'ALLOCATION VOYAGE COOPÉRATEUR

Les salariés sans enfant à charge au moment de la demande, célibataire ou non sous conditions de ressources et dans les conditions générales du règlement intérieur.

Une fois par an au moment des vacances principales (congés d'été) pour une durée de 8 jours minimum.

L'attestation sur l'honneur est obligatoire

SALARIÉ

Nom : Prénom :

Adresse complète :

COOPÉRATIVE

Raison sociale :

Adresse :

Temps complet
Temps partiel heures hebdomadaires

Cachet

Nous attestons que le salarié ci-dessus désigné est employé dans notre coopérative depuis le :

A le

Signature

BÉNÉFICIAIRES

| Noms | Prénoms | situation familiale |
|------|---------|---------------------|
| | | |
| | | |

MODE DE PAIEMENT

Chèques Vacances

PIÈCES A FOURNIR

Lors de la première demande : Photocopie du livret de famille et/ou de la carte d'identité.

Chaque année : Attestation sur l'honneur (verso de l'imprimé).

Photocopie de l'avis d'imposition complet.

ADRESSEZ VOTRE DEMANDE A : UNION SOCIALE DES SOCIÉTÉS COOPÉRATIVES DE PRODUCTION

61, Boulevard de Picpus - 75012 Paris - Tél : 01 43 07 18 08 - Fax : 01 43 41 50 44 - E-mail : union.sociale@wanadoo.fr - Internet : www.union-sociale.coop

ATTESTATION DE SÉJOUR

Désignation de la résidence de vacances :
(familles, village de vacances, location, hôtel, camping-caravaning, etc...)

Nom.....

Adresse complète :

.....

DATES DU SÉJOUR

ARRIVÉE

RETOUR

.....

.....

Je soussigné, certifie sur l'honneur que :

Noms

Prénoms

| | |
|-------|-------|
| | |
| | |
| | |
| | |

ont bien séjourné aux lieux et dates indiqués ci-dessus.

A.....le.....

Signature