

Avenue Pratifori 22
Case postale 180
1951 Sion

Caisse de compensation
du canton du Valais
Av. Pratifori 22
Case postale 180
1951 Sion

CERTIFICAT DE TRAVAIL POUR SALARIES AGRICOLES

Nom et prénom : _____

No d'assuré AVS: _____

Date de naissance (jour, mois, année) : _____

Rue : _____

NPA et Lieu : _____

Le présent certificat de travail ne vaut que pour un seul employeur

Mois	Année		Salaire Brut
		Travailleur engagé à titre permanent <input type="checkbox"/> ou partiel <input type="checkbox"/> du _____ au _____	
		Maladie/Accident <input type="checkbox"/> _____ Vacances <input type="checkbox"/> du _____ au _____	
		Travailleur engagé à titre permanent <input type="checkbox"/> ou partiel <input type="checkbox"/> du _____ au _____	
		Maladie/Accident <input type="checkbox"/> _____ Vacances <input type="checkbox"/> du _____ au _____	
		Travailleur engagé à titre permanent <input type="checkbox"/> ou partiel <input type="checkbox"/> du _____ au _____	
		Maladie/Accident <input type="checkbox"/> _____ Vacances <input type="checkbox"/> du _____ au _____	
		Salaire Total	

Adresse de l'EMPLOYEUR _____ _____ _____	Signature de l'employeur
N° affilié _____	

L'employeur atteste que les salaires seront déclarés à l'AVS oui

L'impôt à la source de **12.59%** (dès 1er janvier 2025) n'est pas déduit lorsque les allocations sont versées à l'employeur.