



Agence de Services
et de Paiement

SIRET : 85033025900019

N° Employeur : **408.026.511**

Réf. document : 2203 002 146

Déclaration des suivis d'activité Contrat unique d'insertion



POLE SANTE PLURIDISCIPLINAIRE PARIS ES
188 GRANDE RUE CHARLES DE GAULLE
94130 NOGENT-SUR-MARNE

ASP ILE-DE-FRANCE
12 Rue Henri Rol-Tanguy
TSA 40004
93555 MONTREUIL

Dossier	Mois	Nombre d'absences	Salaire brut
FOURNAISE Carole Sylvie (094 21 P00074 0) Du 26/02/2021 au 25/02/2022 Date de fin réelle de contrat au 25/02/2022	02/2022	5	1250

Attention : vous devez envoyer à l'ASP cette déclaration signée accompagnée de la copie des bulletins de salaire de chaque salarié concerné pour chaque mois considéré (en cas de subrogation, vous devez joindre la copie des décomptes des indemnités journalières). Ce document générant des paiements, il doit nous être transmis sous 15 jours, à défaut les paiements seront interrompus.

Fait à : L'employeur, nom et qualité du signataire :

Le : (Signature et cachet)

Pôle Santé Pluridisciplinaire Paris Est
188 Gde rue Charles de Gaulle
94130 Nogent sur Marne
Association N° W942006769
