



Agence de Services
et de Paiement

Déclaration des suivis d'activité Contrat unique d'insertion



SIRET : 85033025900019

N° Employeur : **408.026.511**

Réf. document : 2105 005 932

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	04/2021	0	1250
	03/2021	0	1250
	02/2021	0	133.13

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