

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'AVANCE A CARACTERE SOCIAL  
PERSONNEL OUVRIER ETAM CADRE**

Je soussigné (nom, prénom) ..... ; (code personnel)....., demeurant à ..... ; demande, par la présente, à bénéficier d'une avance sur salaires d'un montant de ..... €.

Je m'engage à rembourser ce montant et j'autorise ..... à prélever mensuellement sur mon salaire, selon l'échéancier ci-dessous, les sommes indiquées jusqu'au remboursement total, soit mensualités à compter du .....

Je m'engage, d'autre part au remboursement immédiat de cette somme au cas où je serais amené à quitter la Société.

Je reconnais également avoir reçu un exemplaire de cette demande, qui constitue de fait, une reconnaissance de dette.

**ECHÉANCIER**

<b>MONTANTS DES MENSUALITES (30 € minimum)</b>	
<b>Mois de versement de l'avance :</b>	
<b>M +1 :</b>	
<b>M +2 :</b>	
<b>M +3 :</b>	
<b>M +4 :</b>	
<b>M +5 :</b>	
<b>M + 6 :</b>	
<b>M + 7 :</b>	
<b>M + 8 :</b>	
<b>M + 9 :</b>	
<b>M + 10 :</b>	
<b>M + 11 :</b>	
<b>M + 12 :</b>	

Fait en double exemplaire à ....., le .....

<b>SALARIE</b>	<b>ASSISTANTE SOCIALE</b>	<b>RESPONSABLE GESTIONNAIRE RH</b>
<b>DATE :</b>	<b>DATE :</b>	<b>DATE :</b>
<b>SIGNATURE :</b>	<b>SIGNATURE :</b>	<b>SIGNATURE :</b>

Date d'application	Référence norme RH	Classification	Page
01/07/2010	SL.01.04	Usage interne	1/1