

TESA

ADDITIF CONTRAT TEMPS PARTIEL

Cet additif doit être complété et joint au volet TESA lorsque le salarié bénéficie d'un contrat à temps partiel.

Il doit impérativement comporter le numéro du TESA et être remis au salarié en même temps que le volet bleu B.

N° TESA

Nom et Prénom du salarié

Durée du travail du salarié

Hebdomadaire ①
ou
 Mensuelle ①

Nombre d'heures

Durée collective du travail dans l'établissement

Nombre d'heures

Répartition de la durée du travail

Hebdomadaire : indiquez la durée du travail pour chaque jour

<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> Lundi	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> Mardi	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> Mercredi	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> Jeudi
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> Vendredi	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> Samedi	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> Dimanche	

ou

Mensuelle : indiquez la durée du travail par semaine

<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> Semaine 1	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> Semaine 2	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> Semaine 3
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> Semaine 4	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> Semaine 5	

Heures complémentaires éventuelles

Veuillez indiquer le nombre d'heures complémentaires maximum pouvant être effectuées au cours d'une semaine ou au cours du mois

Nombre d'heures

Date, signature et cachet de l'employeur

Signature du salarié

Ce document doit être réalisé en triple exemplaire :

- ↪ l'original + un double doivent être remis au salarié. L'original lui sera réclamé le cas échéant par l'ASSEDIC avec le volet D du TESA.
- ↪ un exemplaire à conserver par l'employeur avec le TESA correspondant.

① cocher la case correspondante