



Agence de Services
et de Paiement

Déclaration des suivis d'activité Contrat unique d'insertion



SIRET : 79906705300022

N° Employeur : 402116605

Réf. document : 1704 291 464

SEPT LIEUX

14 Place DU GAL FAIDHERBE

LA CONDITION PUBLIQUE

59100 ROUBAIX

ASP HAUTS-DE-FRANCE DR LILLE

Immeuble Quartz

36 Place Vauban

La Madeleine

59777 LILLE

Dossier	Mois	Nombre d'absences	Salaire brut
CHARLET Virginie (59L 15 P02922 1) Du 11/05/2016 au 10/05/2017	03/2017	0	1416.79
	02/2017	0	1416.79
	01/2017	0	1416.49

Attention : pour l'aide « **Embauche PME** », vous devez transmettre uniquement cette déclaration signée (les bulletins de salaire ne doivent pas être transmis) à l'adresse figurant en haut du document. **Pour toutes les autres aides**, 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)