4.1.2. Formulaire d’annonce de modification concernant le corps pastoral

Modification concernant le domicile, l’adresse professionnelle, les coordonnées pour le paiement, l’état civil,

le traitement; annonce de congé supplémentaire et de cessation de fonction

**Modification concernant**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom |  | Prénom |  | N° AVS |  |
| Paroisse |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Modification du domicile** | | | | A partir du: |  |
| Adresse |  | NP |  | Lieu |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Coordonnées pour le paiement** | | A partir du: |  |
| Institut financier | Nom et siège | | |
|  | Numéro IBAN CH | | |
| (Nom du détenteur/de la détentrice du compte si celui-ci est différent de celui du/de la titulaire du poste) | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Modification de l’état-civil** | | | | A partir du: | |  |
| marié-e | veuf-veuve | divorcé-e | séparé-e selon art. 117 CC | | séparé-e | |
| Partenariat entre personnes du même sexe: | | enregistré | dissous judiciairement | | dissous par décès | |
| Nouveau nom officiel de la collaboratrice / du collaborateur | | |  | | | |
| Nom de l’époux / épouse ou de la / du partenaire de même sexe | |  | Prénom | |  | |
| Date de naissance | |  | N° AVS | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Degré de formation le plus élevé** |  |  |
|  | Date de fin d’étude: |  |

|  |
| --- |
| **Renseignements concernant les allocations pour enfants, de formation et d’entretien** |
| Prière de remplir intégralement le «Formulaire de demande ou de modification pour les allocation familiales». |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Modification des conditions d’engagement** | | | | A partir du: |  |
| Nom paroisse |  |  |  | | |
| Degré d’occupation % |  | de |  | à |  |
| En cas de modification des conditions d’engagement: établir une convention complémentaire, la faire signer par le conseil de paroisse et la collaboratrice / le collaborateur et l’envoyer, accompagné du descriptif de poste adapté, au service du personnel des Eglises réformées Berne-Jura-Soleure au plus tard jusqu’au 25 du mois précédant l’entrée en vigueur. | | | | | |
| Autres renseignements / modifications: | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Congés / Absences** | | | | | | | | | A partir du: | | |  |
| Congé non payé: |  | du |  | au | |  | Nombre de jours civils | | | Nombre de jours ouvrés | | |
| Pour les congés non payés de plus d’un mois, régler la couverture d’assurance (CP, LAA). | | | | | | | | | | | | |
| Conversion de la prime de fidélité en congé payé |  | Date d’échéance de la prime de fidélité | | |  | | | Nombre de jours ouvrés | | |  | |
| Congé maternité |  | du | | |  | | | au | | |  | |
| Remplir le formulaire «Demande d’allocation de maternité»: [https://www.akbern.ch/fr/](https://www.akbern.ch/fr) -> formulaires. | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formation continue** | | | | | | | |
| Coûts de formation à charge de l’Eglise et à payer |  | Fr. |  | Frais |  | Fr. |  |
| Type de formation |  | | | | | Paiement pour le |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fin de l’engagement** | | fin de l’engagement au: |  |
| Retraite ordinaire |  | | |
| Retraite anticipée |  | | |
| Démission de la collaboratrice / du collaborateur |  | | |
| Licenciement par l’autorité d’engagement / l’employeur |  | | |
| D’un commun accord |  | | |
| Décès |  | | |
| Aucune modification n'est requise à l’échéance d’un contrat de durée déterminée. | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Remarques** | | | |
| **Certifié conforme** | | | |
| Lieu/date |  | Signature de la collaboratrice / du collaborateur |  |
| Lieu/date |  | Signature et timbre de l’instance hiérarchique supérieure |  |

Merci de faire parvenir ce formulaire par courrier postal ou électronique (scan) à l’adresse ci-dessous