

Demande d'indemnisation pour le mois de Avril 2021

Je certifie l'exactitude des déclarations portées sur la présente demande d'indemnisation. Je suis informé qu'un contrôle de l'administration peut intervenir à tout moment.

INFORMATIONS GÉNÉRALES DE LA DEMANDE D'INDEMNISATION

Numéro de la DI : 021742703210400	Numéro de la DA : 02174270300	Période autorisée : Du 06/04/2021 au 31/05/2021	Motif de recours à la mise en activité : Autres circonstances exceptionnelles. A préciser : Autre
Mois / Année : Avril 2021	Dénomination : JARDIN DE L ESTHETIQUE	Taux éligible : 60%	Nombre de salariés présents / autorisés : 2 / 2
Statut : En cours d'instruction	SIRET : 42936019100010		Nombre d'heures restantes / autorisées : 160,00 / 320,00
BIC/IBAN : AGRIFRPP810 / FR7611006210045212746390535			

SAISIE DES HEURES PAR SALARIÉ

Forme d'aménagement du temps de travail	Nom Prénom	Durée contractuelle du travail	Taux horaire	Nombre d'heures à indemniser au cours du mois de Avril								Total des heures demandées dans le mois pour indemnisation	Montant à indemniser	Total des heures indemnisées sur l'année civile	Jours absence spécifique
				Semaine 14 Du 06/04/2021		Semaine 15 Du 12/04/2021		Semaine 16 Du 19/04/2021		Semaine 17 Du 26/04/2021					
				Au 11/04/2021		Au 18/04/2021		Au 25/04/2021		Au 02/05/2021					
				Heures travaillées	Heures chômées	Heures travaillées	Heures chômées	Heures travaillées	Heures chômées	Heures travaillées	Heures chômées				
1=Autre temps de travail he	HAAS JADE	20,00	8.11	0,00	20,00	0,00	20,00	0,00	20,00	0,00	20,00	80,00	648,80	80,00	0,00
1=Autre temps de travail he	HUMBNEY MELANIE	20,00	8.11	0,00	20,00	0,00	20,00	0,00	20,00	0,00	20,00	80,00	648,80	80,00	0,00

TOTAUX Heures à indemniser : 160,00 h Montant à indemniser : 1 297,60 €

MONTANT TOTAL À PAYER PAR L'ÉTAT POUR LE MOIS **1 297,60 €**

MILLE DEUX CENT QUATRE-VINGT-DIX-SEPT EUROS ET SOIXANTE CENTIMES

Arrêté à la date du : 10/05/2021