

Avenue Pratifori 22  
Case postale 180  
1951 Sion

Caisse de compensation  
du canton du Valais  
Av. Pratifori 22  
Case postale 180  
1951 Sion

## CERTIFICAT DE TRAVAIL POUR SALARIES AGRICOLES

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

No d'assuré AVS: \_\_\_\_\_

Date de naissance (jour, mois, année) : \_\_\_\_\_

Rue : \_\_\_\_\_

NPA et Lieu : \_\_\_\_\_

**Le présent certificat de travail ne vaut que pour un seul employeur**

Mois	Année		Salaire Brut
		Travailleur engagé à titre permanent <input type="checkbox"/> ou partiel <input type="checkbox"/>	
		du _____ au _____	
		Maladie/Accident <input type="checkbox"/> Vacances <input type="checkbox"/>	
		du _____ au _____	
		Travailleur engagé à titre permanent <input type="checkbox"/> ou partiel <input type="checkbox"/>	
		du _____ au _____	
		Maladie/Accident <input type="checkbox"/> Vacances <input type="checkbox"/>	
		du _____ au _____	
		Travailleur engagé à titre permanent <input type="checkbox"/> ou partiel <input type="checkbox"/>	
		du _____ au _____	
		Maladie/Accident <input type="checkbox"/> Vacances <input type="checkbox"/>	
		du _____ au _____	
		<b>Salaire Total</b>	

Adresse de l'EMPLOYEUR	<b>Signature de l'employeur</b>
_____	
_____	
N° affilié	

L'employeur atteste que les salaires seront déclarés à l'AVS  oui

L'impôt à la source de **13.32%** (dès 1er janvier 2024) n'est pas déduit lorsque les allocations sont versées à l'employeur.