Référence : No _____

CERTIFICAT DE SALAIRE

Le soussigné _____
(patron / firme: adresse)

certifie par la présente que _____
(Madame, Mademoiselle, Monsieur; adresse)

a touché pendant la période* du 01 janvier 19 _____ au 31 décembre 19 _____ les émoluments suivants

Veillez indiquer obligatoirement dans la case ci-dessous l'unité monétaire (LUF ou EUR) choisie pour remplir le formulaire :

--

	19.....	19	19
A) Rémunérations brutes			
Sous-Total			
B) Déductions			
1) Cotisations sociales			
2) Déductions des cases 8 à 12			
C) Exemptions			
1) Suppléments de salaire			
a) Heures supplémentaires			
b) Travail de nuit (dimanche, jours fériés)			
2) Autres exemptions			
D) Rémunérations servant de base à retenue			
E) Impôt retenu			

- * Existe-t-il des périodes d'incapacité de travail ? Oui Non
- Si oui, pour quelle période ? Du ----- au -----
- Indemnité de maladie comprise dans l'imposable ? Oui Non
- Existe-t-il une deuxième carte d'impôts ? Oui Non

les traitements et calculs sont faits par l'administration exclusivement en francs (LUF) durant la période transitoire.

_____ Se _____

* Concerne les 3 années avant le commencement des travaux de maçonnerie avant la signature de l'acte d'achat du logement.

(Signature)