

**Art. 18.2 CCT Réduction salariale passagère**

Lorsqu'un travailleur est capable de travailler, mais par sa propre faute pénalement répréhensible (par ex. retrait du permis de conduire), n'est provisoirement plus en mesure de remplir l'ensemble des tâches convenues avec lui par contrat, l'employeur est en droit de réduire son salaire pour cette période du montant maximum de 300 francs par mois, à condition que l'employeur souffre d'inconvénients consécutifs à la réorganisation requise par cette diminution de capacité de travail.

**La déduction du salaire ne devient effective que sur approbation par la CPN de la requête qui lui aura été soumise.**

Ne sont pas concernées par cette disposition les diminutions de capacités au sens des articles 43 à 49 de la CCT.

## DEMANDE DE REDUCTION PASSAGERE DU SALAIRE

**Renseignements sur l'entreprise :**

Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_ Contact : \_\_\_\_\_

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

NPA, lieu : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Site internet : \_\_\_\_\_

**Collaborateur/trice :**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Tél. / courriel : \_\_\_\_\_

Adresse complète du domicile : \_\_\_\_\_

**Conditions d'engagement :**

Fonction : \_\_\_\_\_  Professionnel  Semi-qualifié  Autre

Taux d'occupation % : \_\_\_\_\_ Expérience professionnelle dans la branche : \_\_\_\_\_

Engagé-e- depuis : \_\_\_\_\_ Salaire brut actuel : Francs \_\_\_\_\_

Motivation de la réduction passagère de salaire

Montant de la réduction par mois (300.00 francs max.) : \_\_\_\_\_

Durée de la réduction du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Lieu, date

\_\_\_\_\_  
Cachet de l'entreprise et signature employeur

\_\_\_\_\_  
Signature collaborateur

La signature atteste que tous les renseignements sont conformes à la vérité.

▪Original à renvoyer à :

**CPN enveloppe des édifices suisse, case postale 5038, 8021 Zurich**

▪Une copie respectivement de la demande à l'employeur et à l'employé

**La décision de la CPN sera notifiée à l'employeur et au salarié.**

---

## A remplir par la CPN

Réception de la demande \_\_\_\_\_

Demande approuvée le \_\_\_\_\_

Cachet et signatures de la CPN de l'enveloppe des édifices

Demande rejetée le \_\_\_\_\_

Motif :

Cachet et signatures de la CPN de l'enveloppe des édifices