GOUVERNEMENT DE LA NOUVELLE-CALÉDONIE

DÉCLARATION NOMINATIVE DES SALAIRES ET AUTRES RÉMUNÉRATIONS VERSÉS EN 2018

A **RID** de l'employeur

1	N° CAFAT assuré		8	Date d'embauche	JJMM**AA**
2	Nom marital		9	Date de débauche	JJMM**AA**
3	Nom de naissance		10	Nombre d'heures	H
4	Prénom(s)		11	Classification de l'emploi	
5	Date de naissance	JJMM**AA**	12	Rémunérations nettes (avantages en nature inclus)	F CFP
6	Lieu de naissance		13	Avantages en nature	F CFP
7	Sexe H F		14	Prime éloignement (fonctionnaires uniquement)	F CFP
	Adresse complète		15	Fraction prime imputable année	F CFP

1	N° CAFAT assuré		8	Date d'embauche	JJMM**AA**
2	Nom marital		9	Date de débauche	JJMM**AA**
3	Nom de naissance		10	Nombre d'heures	H
4	Prénom(s)		11	Classification de l'emploi	
5	Date de naissance	JJMM**AA**	12	Rémunérations nettes (avantages en nature inclus)	F CFP
6	Lieu de naissance		13	Avantages en nature	F CFP
7	Sexe H F		14	Prime éloignement (fonctionnaires uniquement)	F CFP
	Adresse complète		15	Fraction prime imputable année	F CFP

1	N° CAFAT assuré		8	Date d'embauche	JJMM**AA**
2	Nom marital		9	Date de débauche	JJMM**AA**
3	Nom de naissance		10	Nombre d'heures	H
4	Prénom(s)		11	Classification de l'emploi	
5	Date de naissance	JJMMAA	12	Rémunérations nettes (avantages en nature inclus)	F CFP
6	Lieu de naissance		13	Avantages en nature	F CFP
7	Sexe H F		14	Prime éloignement (fonctionnaires uniquement)	F CFP
	Adresse complète		15	Fraction prime imputable année	F CFP

GOUVERNEMENT DE LA NOUVELLE-CALÉDONIE

DÉCLARATION NOMINATIVE DES SALAIRES ET AUTRES RÉMUNÉRATIONS VERSÉS EN 2018

A **RID** de l'employeur

1	N° CAFAT assuré		8	Date d'embauche	JJMM**AA**
2	Nom marital		9	Date de débauche	JJMM**AA**
3	Nom de naissance		10	Nombre d'heures	H
4	Prénom(s)		11	Classification de l'emploi	
5	Date de naissance	JJMM**AA**	12	Rémunérations nettes (avantages en nature inclus)	F CFP
6	Lieu de naissance		13	Avantages en nature	F CFP
7	Sexe H F		14	Prime éloignement (fonctionnaires uniquement)	F CFP
	Adresse complète		15	Fraction prime imputable année	F CFP

1	N° CAFAT assuré		8	Date d'embauche	JJMM**AA**
2	Nom marital		9	Date de débauche	JJMM**AA**
3	Nom de naissance		10	Nombre d'heures	H
4	Prénom(s)		11	Classification de l'emploi	
5	Date de naissance	JJMM**AA**	12	Rémunérations nettes (avantages en nature inclus)	F CFP
6	Lieu de naissance		13	Avantages en nature	F CFP
7	Sexe H F		14	Prime éloignement (fonctionnaires uniquement)	F CFP
	Adresse complète		15	Fraction prime imputable année	F CFP

1	N° CAFAT assuré		8	Date d'embauche	JJMM**AA**
2	Nom marital		9	Date de débauche	JJMM**AA**
3	Nom de naissance		10	Nombre d'heures	H
4	Prénom(s)		11	Classification de l'emploi	
5	Date de naissance	JJMM**AA**	12	Rémunérations nettes (avantages en nature inclus)	F CFP
6	Lieu de naissance		13	Avantages en nature	F CFP
7	Sexe H F		14	Prime éloignement (fonctionnaires uniquement)	F CFP
	Adresse complète		15	Fraction prime imputable année	F CFP