

**APPLICATION DE LA CCT DU 5 OCTOBRE 2015 RELATIVE A UN REGIME  
DE PRIMES D'EMBAUCHE (CP 226)**

**DECLARATION SUR L'HONNEUR**

Entreprise (nom + adresse): .....

.....

.....

Personne signataire: .....

Fonction: .....

Nom et prénom de l'employé engagé: .....

Le (la) soussigné(e), .....,

**confirme sur l'honneur que l'employé est en service depuis au moins 6 mois.**

Numéro du compte bancaire auquel la prime pourra être payée: .....

Date: .....

**Pour l'employeur**

nom personne signataire: .....

signature:

**L'employé**

lue et approuvée

signature: