

## DEMANDE DE MISE A DISPOSITION En entreprise

Date demande : ..... Par : ..... NC : oui  non  Visite site : oui  non  Orienté par : .....

**NOM DE L'ENTREPRISE:** ..... **S'il y a lieu, nom du dirigeant :** .....

Adresse : .....

Tel : ..... Fax : ..... Adresse mail : .....

**Interlocuteur pour la mise à disposition** ..... Tel : .....

Adresse de facturation (si différente du siège) : .....

RIB : ..... SIRET : .....

Statut juridique : ..... Code APE : .....

Convention collective applicable : .....

Durée légale du travail applicable : 35 heures  Autre  Applicable aux intérimaires : oui  non

### MISSION

#### Tâches :

EL Entretien des locaux ( )

EEV Entretien espaces verts ( )

ADM Administratif ( )

ADMS Secrétariat ( )

Autres : .....

#### Qualités attendues :

.....

.....

**Commentaires** (clés, RV, précision tâche,...) :

.....

.....

#### Divers :

Lieu d'exécution de la mission : .....

Nombre de personne : ..... Véhicule : oui  non  Paniers : oui  non

### PLANNING

Date de début : ..... Date de fin : .....

Mission à fin de tâche : oui  non  Mission régulière : oui  non

	Date des jours d'intervention	Heures de début	Heures de fin
Lundi			
Mardi			
Mercredi			
Jeudi			
Vendredi			
Samedi			
<b>Dimanche</b>			

**A remplir obligatoirement :** Motif de la demande : surcroît d'activité  Remplacement  Autre (à préciser)  .....

Intitulé du poste (figurant sur fiche de paie) : ..... Nom du titulaire : .....

#### Licenciement économique :

L'entreprise certifie ne pas avoir procédé à un licenciement économique sur un emploi équivalent ou de même qualification concerné par la mise à disposition dans les six mois précédant (article L.5132-7 du code du travail).

**Poste à risque, travaux dangereux** : Le poste concerné par la mise à disposition figure-t-il sur la liste établie par votre entreprise des postes présentant des risques particuliers pour la santé ou la sécurité de la personne mise à disposition ? (Article L.4154-2 du code du travail).  Oui  Non

Si oui, l'utilisateur s'engage à faire bénéficier le salarié d'une formation adaptée à la sécurité. L'utilisateur déclare que le salarié mis à disposition ne sera pas affecté à des travaux particulièrement dangereux visés aux articles D.4154-1 du code du travail. L'utilisateur s'engage à fournir au salarié les équipements de protection nécessaires pour que celui-ci puisse intervenir en toute sécurité dans le cadre de sa mission. Ceux-ci sont : .....

**Salaires de référence** : Le salarié mis à disposition doit percevoir la rémunération, y compris primes et avantages en nature, que percevrait, dans votre entreprise, après période d'essai, un salarié de qualification équivalente occupant le même poste de travail (article L5132-11 du code de travail).

Par conséquent, l'entreprise certifie que la rémunération de référence sur le poste est :

Salaires de base : ..... Primes et indemnités : ..... Indemnités kilométriques : .....

#### **Certifié exact**

**Fait à** ..... , **le** .....

#### **Nom et qualité du signataire**

( Signature et cachet)

**PARTIE RESERVEE A TERRE D'EMPLOIS TEMPO :**

Salariés positionnés	OUI	NON	REPONSE EN ATTENTE

**ATTENTION → Mission plus 16 heures Agrément nécessaire.**

**NOM DU SALARIE CONFIRME POUR LA MISSION :** .....

Nouveau DE : oui  non

**MISSION CONFIRMEE AU CLIENT :**

date : ..... mode : .....

**N° OT :** .....