

INDEMNISATION DES GARDES VETERINAIRES

Pour le médecin-vétérinaire indépendant :

Nom et prénom : _____

N° de compte : _____

Code BIC : _____

NOM du titulaire du compte : _____

Adresse email : _____

(Adresse mail individuelle, personnalisée et valide !)

_____, le _____
(lieu) (date) (signature)

Pour le médecin-vétérinaire salarié :

Étant donné que le médecin-vétérinaire salarié détient un contrat de travail lui assurant une rémunération mensuelle à charge de l'employeur pour travail presté, l'indemnisation étatique des gardes vétérinaires réalisées est versé à l'employeur sous forme d'aide au financement des salaires et autres frais lui incombant du fait de l'exercice du service des gardes vétérinaires.

Par la présente, je, soussigné(e),

Nom et prénom _____

Adresse email : _____

(Adresse mail individuelle, personnalisée et valide !)

confirme avoir lu et compris que l'indemnisation étatique pour prestation du service de garde vétérinaire est versé à mon employeur :

Nom et prénom de l'employeur _____

_____, le _____
(lieu) (date) (signature du salarié)

Pour le médecin-vétérinaire employeur :

Étant donné que le médecin-vétérinaire employeur doit porter la charge salariale pour les gardes vétérinaires prestées par ses salariés, l'indemnisation étatique des gardes vétérinaires réalisées est versé à l'employeur sous forme d'aide au financement de ces charges financières.

Nom et prénom : _____

N° de compte : _____

Code BIC : _____

NOM du titulaire du compte : _____

Adresse email : _____

(Adresse mail individuelle, personnalisée et valide !)

Liste des médecins-vétérinaires salariés à charge :

Nom et prénom : _____

Nom et prénom : _____

Nom et prénom : _____

Nom et prénom : _____

Nom et prénom : _____

Nom et prénom : _____

Nom et prénom : _____

Nom et prénom : _____

_____, le _____
(lieu) (date)

(signature)