



Feuille complémentaire 3 de la demande APG

pour les personnes recevant une formation, qui demandent une allocation pour personnes exerçant une activité lucrative.

Les personnes faisant du service voudront bien, lors de l'accomplissement du service en cause, joindre cette feuille complémentaire à la demande APG lors de l'envoi de celle-ci.

Avant de remplir, veuillez tenir compte des explications données dans le Mémento 6.01 «Allocations pour perte de gain» du Centre d'information AVS, qu'on peut obtenir auprès des universités, des caisses de compensation et des comptables de troupe.

A. Données fournies par la personne accomplissant du service

1. Nom et prénom _____
2. NPA, domicile et adresse _____
3. Date de naissance (jour/mois/année) _____
4. Numéro AVS _____
5. Genre de formation professionnelle _____
6. Date d'entrée au service _____

B. Attestation de l'employeur

(Si plusieurs employeurs sont concernés, ils peuvent passer écriture ici les uns après les autres)

Dates auxquelles la personne accomplissant du service a travaillé	Total des jours ou des heures de travail	Salaire journalier ou horaire	Sceau et signature de l'employeur

C. Attestation de l'Office du travail

L'Office du travail soussigné atteste que la personne accomplissant du service susmentionnée prévoyait, au cours des 12 mois précédant l'entrée au service, d'exercer une activité lucrative durant 4 semaines, c'est-à-dire 20 jours ou 160 heures de travail au moins, mais qu'en raison de la situation du marché du travail elle n'a pu trouver aucun emploi.

Le salaire mensuel/hebdomadaire/journalier/horaire (biffer ce qui convient pas) qu'elle aurait pu obtenir d'après les données personnelles et locales peut être estimé à Fr. _____

Office du travail (sceau et signature)

(Lieu et date)