

FONDS D'ENTRAIDE DU PERSONNEL DU BIT

1. Trésorier du Fonds d'entraide
2. PAIE

Autorisation de déduction sur salaire

Je soussigné(e):

Nom: _____ Prénom: _____ N° Pers.: _____

Service: _____ Lieu d'affectation: _____

autorise le BIT à effectuer une retenue de ___ ‰ de mon traitement net (salaire de base plus l'ajustement de poste), au titre de contribution volontaire au Fonds d'entraide du personnel du BIT.

Date: _____ Signature: _____

ILO STAFF ASSISTANCE FUND

1. Treasurer of the Fund
2. PAIE

Authorisation for deduction from salary

I, the undersigned:

Surname: _____ Given names: _____ Pers.No: _____

Branch: _____ Duty station: _____

authorise the ILO to deduct ___ parts per thousand from my net salary (base salary plus post adjustment), as a voluntary contribution to the ILO Staff Assistance Fund.

Date: _____ Signature: _____