

MESURES INDIVIDUELLES

NOM :

MATRICULE :

PRENOM :

AFFECTATION :

Dans le cadre de l'attribution des mesures individuelles, j'autorise la direction de l'entreprise à communiquer aux membres du comité de suivi des salaires de mon établissement les éléments d'information individuelle ci-après.

PTA :

- mon groupe, mon niveau de classification et mon niveau de placement,
- le montant de mon salaire de base et de ma prime d'ancienneté,
- la nature, le pourcentage et la date de la dernière mesure individuelle qui m'a été attribuée.

Journalistes :

- le montant de mon salaire de base et de ma prime d'ancienneté, avec mention, le cas échéant, du palier sur lequel je suis positionné,
- s'il y a lieu, l'intégration de primes à mon salaire de base, montant :
(complété par mes soins)
- la nature, le pourcentage et la date de la dernière mesure individuelle qui m'a été attribuée.

Date et signature :

Ce formulaire est à adresser scanné et signé à l'adresse mail :
mesures.indivuelles@francetv.fr