



Goma  Kiwanja  Lubumbashi  Kin  Kisangani  Tshopo  Bukavu

## COMMUNICATION D'ABSENCES

NOM ET PRENOM : **ALAIN SHEMA** DEPARTEMENT : **COMPTABILITE**

FONCTION : **Ass. Comptable** INTERIM : -

PREMIER JOUR D'ABSENCE : **10/09/2025**

DERNIER JOUR D'ABSENCE : **27/09/2025**

JOUR DE RETOUR AU TRAVAIL : **29/09/2025**

Nombre des jours total : **16 jours** contrôle : .....Reste : **OK**

Raison d'absence :

**Vacances**

Maladie/accident

Raison familiale :

Mariage de l'employé

Décès de l'épouse, du mari, de la mère, du père, d'un enfant (4 jours)

Décès des beaux-parents, d'un frère, d'une sœur, des grands parents (2jours)

Naissance d'un enfant (2jours)

Mariage d'un enfant (1jour)

Evénement involontaire grave (convocation, incendie) (max 2jours)

Ces jours de congé doivent être pris consécutivement, au moment de l'événement familial.  
L'employeur n'est tenu d'accorder que jusqu'à concurrence d'un maximum de 15 jours de  
congé par an pour événement familial.

AUTRES RAISONS - EXPLICATION NECESSAIRE.

DATE :09/09/2025

SIGNATURE DE L'EMPLOYE :





Goma  Kiwanja  Lubumbashi  Kin  Kisangani  Tshopo  Bukavu

## COMMUNICATION D'ABSENCES

NOM ET PRENOM : **ALAIN SHEMA** DEPARTEMENT : **COMPTABILITE**

FONCTION : **Ass. Comptable** INTERIM : -

PREMIER JOUR D'ABSENCE : **22/08/2024**

DERNIER JOUR D'ABSENCE : **07/09/2024**

JOUR DE RETOUR AU TRAVAIL : **09/09/2024**

Nombre des jours total : **15 jours** contrôle : .....Reste : **OK**

Raison d'absence :

**Vacances**

Maladie/accident

Raison familiale :

- Mariage de l'employé
- Décès de l'épouse, du mari, de la mère, du père, d'un enfant (4 jours)
- Décès des beaux-parents, d'un frère, d'une sœur, des grands parents (2jours)
- Naissance d'un enfant (2jours)
- Mariage d'un enfant (1jour)
- Evénement involontaire grave (convocation, incendie) (max 2jours)

Ces jours de congé doivent être pris consécutivement, au moment de l'événement familial.  
L'employeur n'est tenu d'accorder que jusqu'à concurrence d'un maximum de 15 jours de congé par an pour événement familial.

AUTRES RAISONS - EXPLICATION NECESSAIRE.

DATE :21/08/2024

SIGNATURE DE L'EMPLOYÉ :

POUR L'ADMINISTRATION,



*Alain Shema*



Goma  Kiwanja  Lubumbashi  Kin  Kisangani  Tshopo  Bukavu

## COMMUNICATION D'ABSENCES

NOM ET PRENOM : **ALAIN SHEMA**DEPARTEMENT : **COMPTABILITE**FONCTION : **Ass. Comptable**

INTERIM : -

PREMIER JOUR D'ABSENCE : **23/12/2023**DERNIER JOUR D'ABSENCE : **11/01/2024**JOUR DE RETOUR AU TRAVAIL : **12/01/2024**Nombre des jours total : **15 jours** contrôle : ..... Reste : **OK**

Raison d'absence :

**Vacances** Maladie/accident

Raison familiale :

 Mariage de l'employé (2jours) Décès de l'épouse, du mari, de la mère, du père, d'un enfant (4 jours) Décès des beaux-parents, d'un frère, d'une sœur, des grands parents (2jours) Naissance d'un enfant (2jours) Mariage d'un enfant (1jour) Evénement involontaire grave (convocation, incendie) (max 2jours)

Ces jours de congé doivent être pris consécutivement, au moment de l'événement familial.

L'employeur n'est tenu d'accorder que jusqu'à concurrence d'un maximum de 15 jours de congé par an pour événement familial.

 AUTRES RAISONS - EXPLICATION NECESSAIRE.

DATE : 22/12/2023

SIGNATURE DE L'EMPLOYÉ :

**POUR L'ADMINISTRATION**

**OSEE BAGISHE BUNENDWA**  
**Admin Sec. And Human Resource Manager**



*Alain Shema*  
21/12/2023  
ALAIN SHEMA



# PREMIDIS SARL

COMMUNE DE KARISIMBI, GOMA, DRCONGO

Route Aéroport N° 20, Q.BUJOVU, C/ de KARISIMBI, Ville de GOMA, Prov. du Nord-Kivu en R.D.Congo  
N.R.C.C.M du siège: CD/GOM/RCCM/14 B-0203

Goma  Kiwanja  Lubumbashi  Kin  Kisangani  Tshopo

## COMMUNICATION D'ABSENCES ()

NOM ET PRENOM : **SHEMA NDAHIRIWE Alain** DEPARTEMENT : **Comptabilité**

FONCTION : Comptable INTERIM : -

PREMIER JOUR D'ABSENCE : **16/12/2024**

DERNIER JOUR D'ABSENCE : **03/01/2025**

JOUR DE RETOUR AU TRAVAIL : **06/01/2025**

Nombre des jours total : **15 Jours** contrôle : .....Reste : **OK**

Raison d'absence :

**Vacances**

Maladie/accident

Raison familiale :

- Mariage de l'employé (2jours)
- Décès de l'épouse, du mari, de la mère, du père, d'un enfant (4 jours)
- Décès des beaux-parents, d'un frère, d'une sœur, des grands parents (2jours)
- Naissance d'un enfant (2jours)
- Mariage d'un enfant (1jour)
- Evénement involontaire grave (convocation, incendie) (max 2jours)

Ces jours de congé doivent être pris consécutivement, au moment de l'événement familial.

L'employeur n'est tenu d'accorder que jusqu'à concurrence d'un maximum de 15 jours de congé par an pour événement familial.

AUTRES RAISONS - EXPLICATION NECESSAIRE.

DATE : 02/12/2024

SIGNATURE DE L'EMPLOYÉ :

POUR L'ADMINISTRATION

PREMIDIS Sarl  
Tél. : 5-9-N42250C  
B.P. 525 GOMA

OSEE BACISHE BUHENDWA  
Admin Sec. And Human Resource Manager



Goma  Kiwanja  Lubumbashi  Kin  Kisangani  Tshopo

## COMMUNICATION D'ABSENCES ()

NOM ET PRENOM : **SHEMA NDAHIRIWE Alain** DEPARTEMENT : **Comptabilité**

FONCTION : Comptable INTERIM : -

PREMIER JOUR D'ABSENCE : **16/12/2024**

DERNIER JOUR D'ABSENCE : **03/01/2025**

JOUR DE RETOUR AU TRAVAIL : **06/01/2025**

Nombre des jours total : **15 Jours** contrôle : ..... Reste : **OK**

Raison d'absence :

**Vacances**

Maladie/accident

Raison familiale :

- Mariage de l'employé (2jours)
- Décès de l'épouse, du mari, de la mère, du père, d'un enfant (4 jours)
- Décès des beaux-parents, d'un frère, d'une sœur, des grands parents (2jours)
- Naissance d'un enfant (2jours)
- Mariage d'un enfant (1jour)
- Evénement involontaire grave (convocation, incendie) (max 2jours)

Ces jours de congé doivent être pris consécutivement, au moment de l'événement familial.

L'employeur n'est tenu d'accorder que jusqu'à concurrence d'un maximum de 15 jours de congé par an pour événement familial.

AUTRES RAISONS - EXPLICATION NECESSAIRE.

DATE : 02/12/2024

SIGNATURE DE L'EMPLOYÉ :

POUR L'ADMINISTRATION

OSEE BAGISHE BIHENDWA  
Admin Sec. And Human Resource Manager



Goma  Kiwanja  Lubumbashi  Kin  Kisangani  Tshopo  Bukavu

## COMMUNICATION D'ABSENCES

*Communication p.23*

NOM ET PRENOM : **SHEMA NDAHIRIWE Alain** DEPARTEMENT : Comptabilité

FONCTION : Ass. compt. INTERIM : -

*ALAIN SHEMA*  
*X*

PREMIER JOUR D'ABSENCE : **02/10/2024**

DERNIER JOUR D'ABSENCE : **18/10/2024**

JOUR DE RETOUR AU TRAVAIL : **19/10/2024**

Nombre des jours total : **15 Jours** contrôle : .....Reste : **OK**

Raison d'absence :

**Vacances**

Maladie/accident

Raison familiale :

- Mariage de l'employé (2jours)
- Décès de l'épouse, du mari, de la mère, du père, d'un enfant (4 jours)
- Décès des beaux-parents, d'un frère, d'une sœur, des grands parents (2jours)
- Naissance d'un enfant (2jours)
- Mariage d'un enfant (1jour)
- Evénement involontaire grave (convocation, incendie) (max 2jours)

Ces jours de congé doivent être pris consécutivement, au moment de l'événement familial.

L'employeur n'est tenu d'accorder que jusqu'à concurrence d'un maximum de 15 jours de congé par an pour événement familial.

AUTRES RAISONS - EXPLICATION NECESSAIRE.

DATE : 30/09/2024

SIGNATURE DE L'EMPLOYÉ :

POUR L'ADMINISTRATION

*OSEE BAGISHE BUHENDWA*  
Admin Sec. And Human Resource Manager





# PREMIDIS SARL

COMMUNE DE KARISIMBI, GOMA, DRCONGO



Route Aéroport N 20. Q.BUJOVU. C/ de KARISIMBI, Ville de GOMA, Prov. du Nord-Kivu en R.D.Congo  
N R.C.C.M du siège. CD/GOM/RCCM/14-B-0203

Lumbumbashi

Goma

Kiwanja

## COMMUNICATION D'ABSENCES

NOM ET PRENOM : **ALAIN SHEMA** DEPARTEMENT : **FINANCES**

FONCTION : **Ass. COMPTABLE INTERIM : FRIGEANCE MUSOMBWA WILONJA**

PREMIER JOUR D'ABSENCE : **23/03/2020**

DERNIER JOUR D'ABSENCE : **02/04/2020**

JOUR DE RETOUR AU TRAVAIL : **03/04/2019**

Nombre des jours totaux : **10 Jours** contrôle : ..... Reste : **OK**

Raison d'absence :

- Vacances**
- Maladie/accident

Raison familiale :

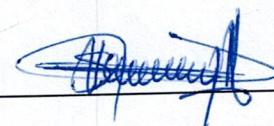
- Mariage de l'employé (2jours)
- Décès de l'épouse, du mari, de la mère, du père, d'un enfant (4 jours)
- Décès des beaux-parents, d'un frère, d'une sœur, des grands parents (2jours)
- Naissance d'un enfant (2jours)
- Mariage d'un enfant (1jour)
- Evénement involontaire grave (convocation, incendie) (max 2jours)

Ces jours de congé doivent être pris consécutivement, au moment de l'événement familial.

L'employeur n'est tenu d'accorder que jusqu'à concurrence d'un maximum de 15 jours de congé par an pour événement familial.

AUTRES RAISONS - EXPLICATION NECESSAIRE.

DATE : 20 Mars 2020

SIGNATURE DE L'EMPLOYÉ : 

**VISA ADMINISTRATION**



TO: SHIVA PRASAD REDDY  
CEO PREMIDIS SARL

Goma 14<sup>th</sup> march 2020

FROM: ALAIN SHEMA  
ACCOUNTANT ASSISTANT  
AT PREMIDIS SARL GOMA

Dear Sir,

**RE: REQUEST OF ABSENCE PERMISSION**

I am writing this letter to request a leave of absence from work due to a family emergency, I have been informed that my mother is suffering from a severe nasal and throat problem and needs Laryngoscopy checkup and after all undergo surgery if necessary.

I would be grateful if you could grant me a leave of absence from 20<sup>th</sup> March 2020 through to 30<sup>th</sup> March 2020 so that I can travel with her and assist her all over the hospital process. I expect to be back in work on 1<sup>st</sup> april 2020.

I hope that you can appreciate the sensitivity of the situation and that you will be able to accommodate my request.

Sincerely yours,



ALAIN SHEMA

Approved  




# PREMIDIS SARL

COMMUNE DE KARISIMBI, GOMA, DRCONGO



Route Aéroport N° 20. Q.BUJOVU. C/ de KARISIMBI, Ville de GOMA, Prov. du Nord-Kivu en R.D.Congo  
N R.C.C.M du siège: CD/GOM/RCCM/14-B-O203

Goma   Kiwanja

## COMMUNICATION D'ABSENCES

NOM ET PRENOM : **ALAIN SHEMA** DEPARTEMENT : **COMPTABILITE**

FONCTION : Ass. **Comptable** INTERIM : -

PREMIER JOUR D'ABSENCE : **02/01/2022**

DERNIER JOUR D'ABSENCE : **01/12/2022**

JOUR DE RETOUR AU TRAVAIL : **02/12/2022**

Nombre des jours total : **26 Jours** contrôle : ..... Reste : **OK**

Raison d'absence :

**Vacances**

Maladie/accident

Raison familiale :

- Mariage de l'employé (2jours)
- Décès de l'épouse, du mari, de la mère, du père, d'un enfant (4 jours)
- Décès des beaux-parents, d'un frère, d'une sœur, des grands parents (2jours)
- Naissance d'un enfant (2jours)
- Mariage d'un enfant (1jour)
- Evénement involontaire grave (convocation, incendie) (max 2jours)

Ces jours de congé doivent être pris consécutivement, au moment de l'événement familial.

L'employeur n'est tenu d'accorder que jusqu'à concurrence d'un maximum de 15 jours de congé par an pour événement familial.

AUTRES RAISONS - EXPLICATION NECESSAIRE.

DATE : 01/11/2022

SIGNATURE DE L'EMPLOYÉ : 

Alain Shema  
01/11/2022

POUR L'ADMINISTRATION

OSEE BAGISHE BUHENDWA  
Admin Sec. And Human Resource Manager



# PREMIDIS S.A.R.L

## BON DES SOINS MEDICAUX

N° 076/06/2020

Nom de l'Employé(e) : ALAIN SHEMA Fonction : ASS. COMPT.

Nom du patient : ALAIN SHEMA Age 25 ans Sexe : M

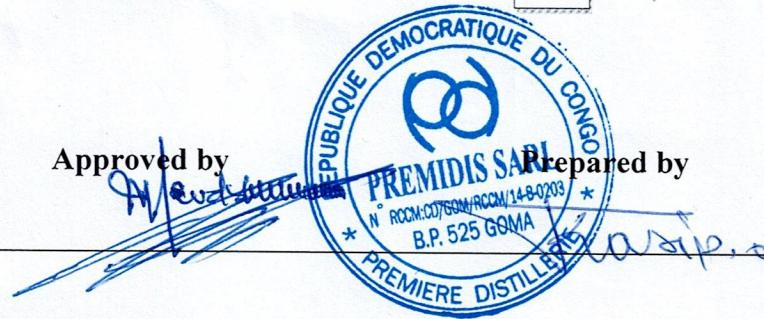
Relation avec l'employé(e) : -Employé(e)

- Epoux (se)
- Enfant

Date : le 16/06/2020

Approved by

Prepared by



# PREMIDIS S.A.R.L

## BON DE SOINS MEDICAUX

N° 102/07/2020

Nom de l'Employé(e) : ALAIN SHEMA Fonction : ASS. COMPT.

Nom du patient : ALAIN SHEMA Age : 25 ans Sexe : M

Relation avec l'employé(e) :

Employé(e)

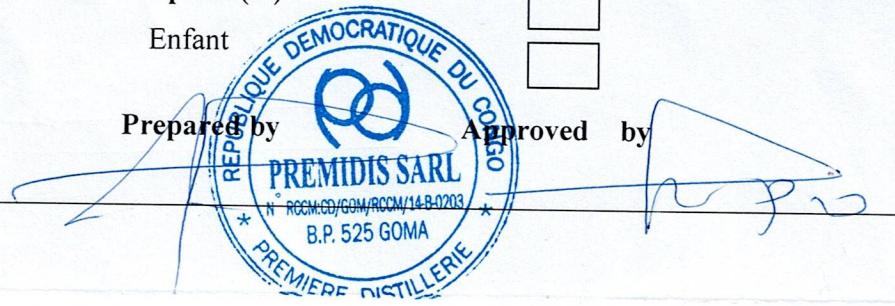
Epoux (se)

Enfant

Date : le 30/07/2020

Prepared by

Approved by



# PREMIDIS S.A.R.L

## BON DES SOINS MEDICAUX

N° 076/06//2020

Nom de l'Employé(e) : **ALAIN SHEMA** Fonction : **ASS. COMPT.**

Nom du patient : **ALAIN SHEMA** Age 25 ans Sexe : M

Relation avec l'employé(e) : -Employé(e) [REDACTED]

- Epoux (se) [REDACTED]
- Enfant [REDACTED]

Date : le 16/06/2020

Approved by

*Alain Shema*

Prepared by





**REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO**  
**PROVINCE DU NORD-KIVU**  
**DIOCESE DE GOMA**  
**HGR CHARITE MATERNELLE**  
B.P. 50 GOMA non fonctionnelle et 12 GISENYI fonctionnelle

SEU692D/20	FACTURE		Goma, le 17-6-2020
Ophtalmologie			PREMIDIS S....
Mr, Mme.....ALAIN.....SHEMA..NDAHIRIWE..... doit pour ce qui suit :			
No	LIBELLE	QUANTITE	Prix. Total
1	Consultation Ophta	1	10
Nous disons	.....		10

Bon  
Med.076/06/2020

Votre santé, Notre préoccupation

**REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO**

PROVINCE DU NORD-KIVU

DIOCESE DE GOMA

**HGR CHARITE MATERNELLE**

B.P. 50 GOMA non fonctionnelle et 12 GISENYI fonctionnelle

PHAY31U/2020	FACTURE		Goma, le 17-6-2020
Ophtalmologie			PREMIDIS S....
Mr, Mme.....ALAIN.....SHEMA..... doit pour ce qui suit :			
No	LIBELLE	Quantite	Prix. Total
1	Orchaped/Prednisolone 0.5%	2	11
TOTAUX			11

Bon Med.: 076/06/2020

Votre santé, Notre

préoccupation

**PREMIDIS**  
**S.A.R.L**

**BON DE SOINS MEDICAUX**

N° 102/07//2020

Nom de l'Employé(e) : **ALAIN SHEMA** Fonction : **ASS. COMPT.**

Nom du patient : **ALAIN SHEMA** Age : **25 ans** Sexe : **M**

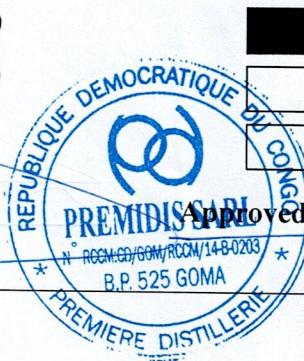
Relation avec l'employé(e) : **Employé(e)**

**Epoux (se)**

**Enfant**

Date : le 30/07/2020

Prepared by



Approved by

[http://172.16.4.1/alpha\\_data\\_research\\_center...](http://172.16.4.1/alpha_data_research_center...)

**REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO**

PROVINCE DU NORD-KIVU

DIOCESE DE GOMA

**HGR CHARITE MATERNELLE**

B.P. 50 GOMA non fonctionnelle et 12 GISENYI fonctionnelle



PHAA54G/2020	<b>FACTURE</b>		Goma, le 31-7-2020
<b>M I.</b>			PREMIDIS S....
<i>Mr, Mme.....ALAIN.....SHEMA..... doit pour ce qui suit :</i>			
No	LIBELLE	Quantite	Prix. Total
1	Corimetar 80mg/480mg	6	2.7
1	Doliprane 1gr 1gr	8	2
<b>TOTAUX</b>			4.7

Bon Med.: 102/07/2020

Votre santé,

*Notre préoccupation*

**REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO**

PROVINCE DU NORD-KIVU

DIOCESE DE GOMA

**HGR CHARITE MATERNELLE**

B.P. 50 GOMA non fonctionnelle et 12 GISENYI fonctionnelle



SEQ329S/20	<b>FACTURE</b>		Goma, le 31-7-2020
<b>M I.</b>			PREMIDIS S....
<i>Mr, Mme.....ALAIN.....SHEMA..NDAHIRIWE..... doit pour ce qui suit :</i>			
No	LIBELLE	QUANTITE	Prix. Total
1	Consultation	1	10
2	Malaria MAL	1	3
3	GB Globule Blanc	1	3



# PREMIDIS SARL



COMMUNE DE KARISIMBI, GOMA, DRCONGO

Route Aéroport N° 20, Q.BUJOVU, C/ de KARISIMBI, Ville de GOMA, Prov. du Nord-Kivu en R.D.Congo  
N.R.C.C.M du siège: CD/GOM/RCCM/14-B-O203

Goma, le 29 Décembre 2023

N° Réf: N° 150/PMD/DRG/2023

**Objet : suspension de vos prestations**

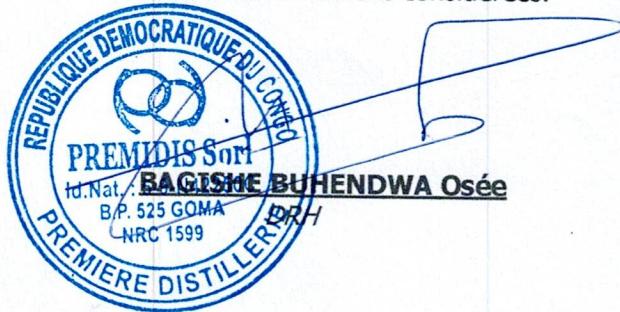
**A Monsieur ALAIN SHEMA  
Agent de la Société PREMIDIS Sarl.  
A Goma.**

Conformément au règlement d'ordre de la société, mais aussi aux prescrits du code de travail à son article 57 alinéa 8 nous avons le regret de constater l'empêchement temporaire de remplir nos tâches en qualité d'Employeur compte tenu de la guerre qui sévit à l'Est (précisément à Rutshuru) notre site d'exploitation et de transformation de nos matières premières.

Au regard de ce qui précède, la Direction décide de suspendre vos prestations jusqu'au rétablissement de la paix dans cette zone, ce qui permettrait la reprise de ses activités, toutefois, en cas de nécessité, elle pourra vous rappeler au moment opportun.

Il sied de préciser qu'en cas d'incapacité à supporter cette suspension vous infligée à ce jour, nos bureaux seront ouverts afin de procéder au calcul de votre décompte final dans le strict respect de la loi.

Recevez nos salutations considérées.





# PREMIDIS SARL

COMMUNE DE KARISIMBI, GOMA, DRCONGO



Route Aéroport N° 20, Q.BUJOVU, C/ de KARISIMBI, Ville de GOMA, Prov. du Nord-Kivu en R.D.Congo  
N R C C M du siège CD/GOM/RCCM/14-B-O203

Goma, le 29 Décembre 2023

N° Réf: N° 150/PMD/DRG/2023

Objet : suspension de vos prestations

A Monsieur ALAIN SHEMA  
Agent de la Société PREMIDIS Sarl.  
A Goma.

Conformément au règlement d'ordre de la société, mais aussi aux prescrits du code de travail à son article 57 alinéa 8 nous avons le regret de constater l'empêchement temporaire de remplir nos tâches en qualité d'Employeur compte tenu de la guerre qui sévit à l'Est (précisément à Rutshuru) notre site d'exploitation et de transformation de nos matières premières.

Au regard de ce qui précède, la Direction décide de suspendre vos prestations jusqu'au rétablissement de la paix dans cette zone, ce qui permettrait la reprise de ses activités, toutefois, en cas de nécessité, elle pourra vous rappeler au moment opportun.

Il sied de préciser qu'en cas d'incapacité à supporter cette suspension vous infligée à ce jour, nos bureaux seront ouverts afin de procéder au calcul de votre décompte final dans le strict respect de la loi.

Recevez nos salutations considérées.



- Goma**  **Kiwanja**  **Lubumbashi**  **Kin**  **Kisangani**  **Tshopo**

### **COMMUNICATION D'ABSENCES**

NOM ET PRENOM : **ALAIN SHEMA** DEPARTEMENT : **COMPTABILITE**

FONCTION : **Ass. Comptable** INTERIM :

PREMIER JOUR D'ABSENCE : **16/08/2022**

DERNIER JOUR D'ABSENCE : **01/09/2022**

JOUR DE RETOUR AU TRAVAIL : **02/09/2022**

Nombre des jours total : 15 contrôle : ..... Reste : **OK**

Raison d'absence :

**Vacances**

- Maladie/accident

Raison familiale :

- Mariage de l'employé (2jours)  
 Décès de l'épouse, du mari, de la mère, du père, d'un enfant (4 jours)  
 Décès des beaux-parents, d'un frère, d'une sœur, des grands parents (2jours)  
 Naissance d'un enfant (2jours)  
 Mariage d'un enfant (1jour)  
 Evénement involontaire grave (convocation, incendie) (max 2jours)

Ces jours de congé doivent être pris consécutivement, au moment de l'événement familial.

L'employeur n'est tenu d'accorder que jusqu'à concurrence d'un maximum de 15 jours de congé par an pour événement familial.

- AUTRES RAISONS - EXPLICATION NECESSAIRE.

DATE : 15/08/2022

SIGNATURE DE L'EMPLOYÉ :

**POUR L' ADMINISTRATION**



- Goma  Kiwanja  Lubumbashi  Kin  Kisangani  Tshopo

### COMMUNICATION D'ABSENCES

NOM ET PRENOM : **ALAIN SHEMA** DEPARTEMENT : **COMPTABILITE**

FONCTION : **Ass. Comptable** INTERIM :

PREMIER JOUR D'ABSENCE : **23/01/2024**

DERNIER JOUR D'ABSENCE : **08/02/2024**

JOUR DE RETOUR AU TRAVAIL : **02/09/2024**

Nombre des jours total : **15** contrôle : ..... Reste : **OK**

Raison d'absence :

**Vacances**

- Maladie/accident

Raison familiale :

- Mariage de l'employé (2jours)  
 Décès de l'épouse, du mari, de la mère, du père, d'un enfant (4 jours)  
 Décès des beaux-parents, d'un frère, d'une sœur, des grands parents (2jours)  
 Naissance d'un enfant (2jours)  
 Mariage d'un enfant (1jour)  
 Evénement involontaire grave (convocation, incendie) (max 2jours)

Ces jours de congé doivent être pris consécutivement, au moment de l'événement familial.

L'employeur n'est tenu d'accorder que jusqu'à concurrence d'un maximum de 15 jours de congé par an pour événement familial.

- AUTRES RAISONS - EXPLICATION NECESSAIRE.

**NB : Congé 2023**

DATE : 29/12/2023

SIGNATURE DE L'EMPLOYÉ : \_\_\_\_\_



- Goma  Kiwanja  Lubumbashi  Kin  Kisangani  Tshopo

### COMMUNICATION D'ABSENCES

NOM ET PRENOM : **ALAIN SHEMA** DEPARTEMENT : **COMPTABILITE**

FONCTION : **Ass. Comptable** INTERIM :

PREMIER JOUR D'ABSENCE : **16/08/2022**

DERNIER JOUR D'ABSENCE : **01/09/2022**

JOUR DE RETOUR AU TRAVAIL : **02/09/2022**

Nombre des jours total : 15 contrôle : ..... Reste : **OK**

Raison d'absence :

- Vacances**

- Maladie/ accident

Raison familiale :

- Mariage de l'employé (2jours)

- Décès de l'épouse, du mari, de la mère, du père, d'un enfant (4 jours)

- Décès des beaux-parents, d'un frère, d'une sœur, des grands parents (2jours)

- Naissance d'un enfant (2jours)

- Mariage d'un enfant (1jour)

- Evénement involontaire grave (convocation, incendie) (max 2jours)

Ces jours de congé doivent être pris consécutivement, au moment de l'événement familial.

L'employeur n'est tenu d'accorder que jusqu'à concurrence d'un maximum de 15 jours de congé par an pour événement familial.

- AUTRES RAISONS - EXPLICATION NECESSAIRE.

DATE : 15/08/2022

SIGNATURE DE L'EMPLOYÉ :



- Goma**  **Kiwanja**  **Lubumbashi**  **Kin**  **Kisangani**  **Tshopo**

### **COMMUNICATION D'ABSENCES**

NOM ET PRENOM : **ALAIN SHEMA** DEPARTEMENT : **COMPTABILITE**

FONCTION : **Ass. Comptable** INTERIM :

PREMIER JOUR D'ABSENCE : **23/01/2024**

DERNIER JOUR D'ABSENCE : **08/02/2024**

JOUR DE RETOUR AU TRAVAIL : **02/09/2024**

Nombre des jours total : **15** contrôle : ..... Reste : **OK**

Raison d'absence :

**Vacances**

Maladie/accident

Raison familiale :

Mariage de l'employé (2jours)

Décès de l'épouse, du mari, de la mère, du père, d'un enfant (4 jours)

Décès des beaux-parents, d'un frère, d'une sœur, des grands parents (2jours)

Naissance d'un enfant (2jours)

Mariage d'un enfant (1jour)

Evénement involontaire grave (convocation, incendie) (max 2jours)

Ces jours de congé doivent être pris consécutivement, au moment de l'événement familial.

L'employeur n'est tenu d'accorder que jusqu'à concurrence d'un maximum de 15 jours de congé par an pour événement familial.

AUTRES RAISONS - EXPLICATION NECESSAIRE.

**NB : Congé 2023**

DATE : 29/12/2023

SIGNATURE DE L'EMPLOYÉ : \_\_\_\_\_

