

- Goma Kiwanja Lubumbashi Kin Kisangani Tshopo Bukavu

COMMUNICATION D'ABSENCES

NOM ET PRENOM : **KATUNGU NEEMA Judith** DEPARTEMENT : **ADMIN.**

FONCTION : **Cleaner** INTERIM : -

PREMIER JOUR D'ABSENCE : **22/07/2025**

DERNIER JOUR D'ABSENCE : **08/08/2025**

JOUR DE RETOUR AU TRAVAIL : **09/08/2025**

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

Raison d'absence :

Vacances

- Maladie/accident

Raison familiale :

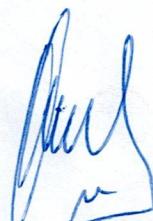
- Mariage de l'employé
 Décès de l'épouse, du mari, de la mère, du père, d'un enfant (4 jours)
 Décès des beaux-parents, d'un frère, d'une sœur, des grands parents (2jours)
 Naissance d'un enfant (2jours)
 Mariage d'un enfant (1jour)
 Evénement involontaire grave (convocation, incendie) (max 2jours)

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 :21/07/2025

SIGNATURE DE L'EMPLOYÉ :



POUR L'ADMINISTRATION,





PREMIDIS SARL



COMMUNE DE KARISIMBI, GOMA, DRCONGO

Roule 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

BON DE SOINS MEDICAUX N° 10/11/2024

Nom de l'Employé(e) : KAZUNGU NEEMA JUDITH

Fonction : Cleaner

Nom du patient : KAZUNGU NEEMA JUDITH

Age : 29ans

Sexe : F

Relation avec l'employé(e) :

Employé(e)

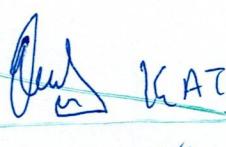
Epoux (se)

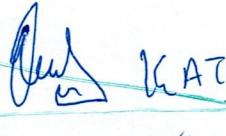
Enfant

Date : Le 18/11/2024

Pour la DIRECTION,


BAGISHE BUHENDWA Osée


Admin/DRH


KATU NGW
18/11/2024

Téléphones : Tel : +243 99 99 95 240 , +243 99 76 01 556

Id. Nat. : 5-9-N42250C

E-mail : secretary@premidis.com

Siege Social : N° 20, Avenue Nyakagozi, Q. Bujovu/ Goma/RDC

NIF : A 0700453B



Goma Kiwanja Lubumbashi Kin Kisangani Tshopo

COMMUNICATION D'ABSENCES

NOM ET PRENOM : **KATUNGU NEEME** DEPARTEMENT : **Administration**

FONCTION : **CLEANER** INTERIM : -

PREMIER JOUR D'ABSENCE : **01/11/2024**

DERNIER JOUR D'ABSENCE : **18/11/2024**

JOUR DE RETOUR AU TRAVAIL : **19/11/2024**

Nombre des jours total : **15jours** 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 : 30/10/2024

SIGNATURE DE L'EMPLOYÉ :

POUR L'ADMINISTRATION

OSEE BAGISHE BUHENDWA
Admin Sec. And Human Resource Manager

PREMIDISSA COMMUNIQUE D'INFORMATION DU CONGO
Nat. F. 914223C
BP. 525 GOMA
NRC 1539

[Signature]



COMMUNE DE KARISIMBI GOMA DR CONGO

Rue de l'Aéroport N° 20. Q BUJOVO C/H KARISIMBI VILLE DE GOMA PROV DU NORD-KIVU EN RD CONGO
NRCCM du siège CD/GOM/RCCM/14-B-0203

Company: PREMIDIS SARL

Address: Route Aeroport N° 20. Q Bujovo C/Karisimbi Ville de Goma,

Nord-Kivu, Republique Democratique du Congo

NRCCM : CD/GOM/RCCM/14-B-0203

Date

: 13/03/2024

Loan Application Form

Name of the Employee

NEEMA KATUNGU

Department & Designation

Attm.

ID No

Date Of Joining

2018

Salary Per Month

350\$

Loan / Advance Amount

1000 \$

Reason

Deduction Per Month

200 \$(1)

Loan Start And Ending Period

Start of the Month

Mars 2024

End of the Month Loan

Juillet 2024

Remarks

Head Of the Department/ HR Department

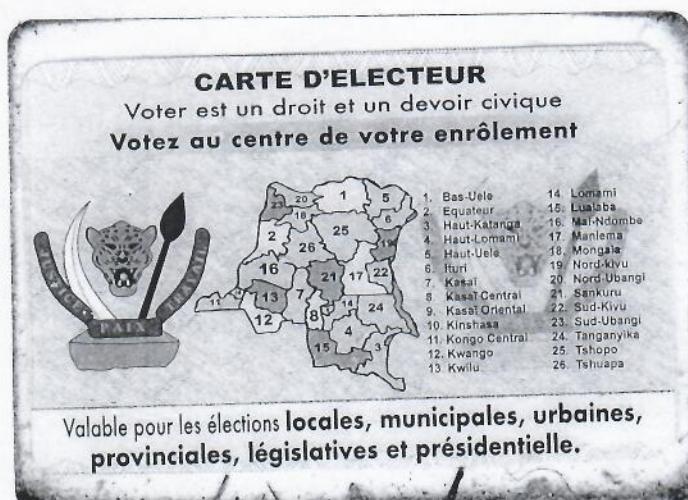
Old Dues & Remarks by Accounts Department

Recommended By

loan deduction incharge By

Authorization By

13/03/2024



Date d'engagement : le 15/11/2017.

Tél : 0973648242

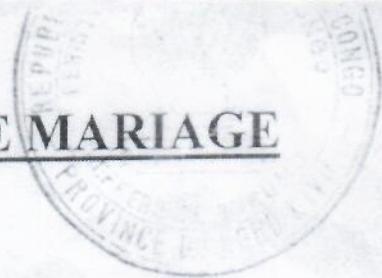
Numeros comple : Anelis : 1272-2309209-00-67

: Nouveau : 00017-28000-230920900
01 - 93

REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO

PROVINCE DU NORD-KIVU
TERRITOIRE DE NYIRAGONGO
CHEFFERIE DE BUKUMU

BUREAU D'ETAT CIVIL



EXTRAIT D'ACTE DE MARIAGE

Décl. N° 333.../2012.../
Vol. N° 18.../2012.../

L'an Deux mil.. DOUZE..... le DIX-HUITIEME jour du
Mois de.... AVRIL..... le nommé.. PALUKU.. VUSTAPU.. EVARISTE.....
Né à.... LUKANGA..... âgé de... TRENTE.. CINQ..... ANS
Profession.. SANS..... Fils de.... MUHINDO..... et de MASIKA.. MISINDA.. ayant
sa résidence principale à.... GOMA..... et sa résidence
temporaire à.... GOMA.....; a contracté un mariage Monogamique,
Coutumier, Civil et Religieux avec la nommée.... KATUNGU.. NEEMA.. JUDITH.....
Née à..... RUTSHURU..... Âgée de.. VINGT.. SIX..... ANS
Profession.. MANAGER..... fille de MUHINDO.. MUSAVULI..... et
de KABUQ.. JUWAKILI.. ayant sa résidence principale à... RUTSHURU/BUTURANDE.. et
résidence temporaire à.... RUTSHURU// BUTURANDE.....

Régime :..... COMMUNAUTE.. DES.. BIENS.....
Dot versée :, DOUZE.. CHEVRES.. ET.. HABIT.. BELLE.. MERE.....

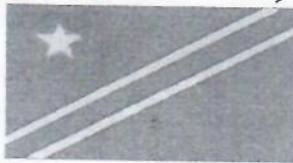
Pour extrait certifié conforme

Fait à Munigi, le 18/04/2012

L'OFFICIER DE L'ETAT - CIVIL ET CHEF DE LA CHEFFERIE DE BUKUMU,

Mwami BUTSITSI KAHEMBE BIGIRWA Jean Bosco.

Grand - Chef Coutumier.



RÉPUBLIQUE DÉMOCRATIQUE DU CONGO

PROVINCE DU NORD-KIVU
VILLE DE GOMA
COMMUNE DE KARISIMBI



CODE:480102

ATTESTATION DE NAISSANCE

5072/926/CK/D-22/2020

UTILISEE POUR USAGE ADMINISTRATIF

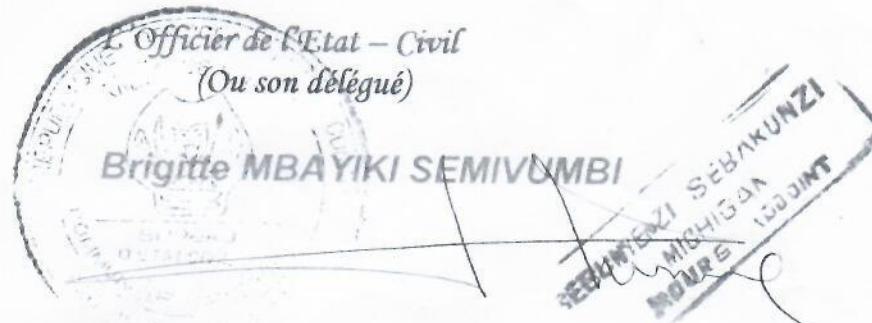
Je soussigné **BRIGITTE MBAYIKI SEMIVUMBI**, Officier de l'Etat Civil et Bourgmestre de la Commune de KARISIMBI atteste par la présente qu'en date du 18/05/2015..... est né (e) à **GOMA**.

Un enfant de sexe **MASCULIN**..... Auquel a été donné le nom de **MUMERE KIVALOTO EXAUCE**..... issu (e) du mariage monogamique, coutumier civil, religieux conclu entre Monsieur **MUMERE EVARISTE**..... ayant sa résidence principale à **LUBERO**..... et sa résidence temporaire à **GOMA**..... avec Madame **KATUNGU NEEMA**..... ayant sa résidence principale à **LUBERO**..... et sa résidence temporaire à

Ces renseignements ont été tirés dans la carte d'identité de **DE SES PARENTS**.....

En foi de quoi la présente attestation lui est délivrée pour valoir et servir à qui de droit.

Fait à Goma, le ...11. / ..09..../ 2020.



REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO

Province de LIKELI.....

Ville de GOMA.....

District de

Territoire / Commune de ICARISIABI.....

Chefferie / Secteur ou Cité de

Bureau Principal de l'Etat civil de ICARISIABI.....

Bureau Secondaire de l'Etat civil de

Acte n° 0466..... Volume 2..... Folio n° 0466/2012 0466

Volet 1



ACTE DE NAISSANCE

L'an deux mille SIX-SEPT..... le 24eme jour du mois de AOUT..... à..... heures.....

Par devant nous* PARIGITTE MBATIKI SEMIVUMBI.....

Officier de l'Etat civil de COMMUNE DE ICARISIABI.....

A comparu ICATUNGU NEEMA..... en qualité de MÈRE.....

Né (e) à* MAPENDO..... le 17/11/1993.....

..... Profession AGRICULTRICE.....

Résidant à GOMA QI MAPENDO.....

Lequel (laquelle) nous a déclaré ce qui suit :

Le 4eme..... jour du mois de JUILLET..... de l'année 2012....
est né à RUTSIRI..... un enfant de sexe F.....

nommé ICAHINDO BENEDICTION.....

fil (fille) de* MICIMBIKE EVARISTE..... né à LIBERO.....

le 25-05-1985..... nationalité CONGOLAISE..... profession.....
résident à GOMA..... et de ICATUNGU.....

NEEMA JUAITHI..... né (e) à MAPENDO.....
le 17/11/1998..... nationalité CONGOLAISE..... profession.....

résidants à GOMA QI MAPENDO..... conjoints.

Lecture de l'acte a été faite ou connaissance de l'acte a été donnée ou traduction de l'acte a été faite en FRANÇAIS....., langue que nous connaissons ou par.....

En foi de quoi, ayons dressé le présent acte.

Le déclarant

L'Officier de l'Etat civil

Préciser le nom et qualité
Biffet les mentions inutiles

REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO

Société PREMIDIS Sarl

Id. Nat 5-9-N42250C

FICHE D'AGENT AYANT DROIT AUX SOINS MEDICAUX

Nom de l'Agent :

NEEMA KATUNGU JUDITH

Nom de l'Epoux :

EVARISTE SAFARI



SITUATION DES ENFANTS DE L'AGENT



No	NOM DE L'ENFANT	Age	Sexe
1	EXAUSE SAFARI	9 ans	M
2	BENEDICTE SAFARI	7 ans	F
3	VAINQUEUR SAFARI	3 ans	M
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Fait à Goma, le / / 20.....

Le Responsable de PREMIDIS Sarl

Le Médecin