

REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO

**Société PREMIDIS Sarl**

Id. Nat 5-9-N42250C

**FICHE D'AGENT AYANT DROIT AUX SOINS MEDICAUX**

Nom de l'Agent :

Nom de l'Epoux :

NDWALI KAHINDO RACHEL



**SITUATION DES ENFANTS DE L'AGENT**

No	NOM DE L'ENFANT	Age	Sexe
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Fait à Goma, le ..... / ..... / 20.....

**Le Responsable de PREMIDIS Sarl**

**Le Médecin**



☒ Goma ☐ Kiwanja ☐ Lubumbashi ☐ Kin ☐ Kisangani ☐ Tshopo

**COMMUNICATION D'ABSENCES( co. tec.)**

NOM ET PRENOM : **NDWALI KAHINDO Rachel** DEPARTEMENT : **Comptabilité**

FONCTION : **Ass. Comptable** INTERIM : **BARIYANGA AMANI Charline**

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

DERNIER JOUR D'ABSENCE : **19/08/2024**

JOUR DE RETOUR AU TRAVAIL : **20/08/2024**

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 : 26/07/2024

SIGNATURE DE L'EMPLOYE :

POUR L'ADMINISTRATION

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



*Ndwali Kahindo Rachel*





☒ Goma ☐ Kiwanja ☐ Lubumbashi ☐ Kin ☐ Kisangani ☐ Tshopo ☐ Bukavu

## COMMUNICATION D'ABSENCES

NOM ET PRENOM : **NDWALI KAHINDO Rachel**

DEPARTEMENT : **COMPTABILITE**

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

PREMIER JOUR D'ABSENCE : **08/12/2025**

DERNIER JOUR D'ABSENCE : **24/12/2025**

JOUR DE RETOUR AU TRAVAIL : **26/12/2025**

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 : 06/12/2025

SIGNATURE DE L'EMPLOYE :

*Rachel* 06-12-2025

POUR L'ADMINISTRATION,

*[Signature]*  
**OSEE BAGISHE BUHENDWA**

ADMIN. AND R.H







☒ Goma ☐ Kiwanja ☐ Lubumbashi ☐ Kin ☐ Kisangani ☐ Tshopo ☐ Bukavu

## COMMUNICATION D'ABSENCES

NOM ET PRENOM : **NDWALI KAHINDO Rachel**

DEPARTEMENT : **COMPTABILITE**

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

PREMIER JOUR D'ABSENCE : **05/01/2026**

DERNIER JOUR D'ABSENCE : **23/01/2026**

JOUR DE RETOUR AU TRAVAIL : **26/01/2026**

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 : 02/01/2026

SIGNATURE DE L'EMPLOYE :

POUR L'ADMINISTRATION,

OSEE BAGISHE BUHENDWA

ADMIN. AND R.H

