



- Goma Kiwanja Lubumbashi Kin Kisangani Tshopo Bukavu

COMMUNICATION D'ABSENCES

NOM ET PRENOM : **HAKIZA BYANDAGARA Kasongo** DEPARTEMENT : **SECURITE**

FONCTION : **Sécurité** INTERIM: - RAS

PREMIER JOUR D'ABSENCE : **21/05/2025**

DERNIER JOUR D'ABSENCE : **06/06/2025**

JOUR DE RETOUR AU TRAVAIL : **07/06/2025**

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 :20/05/2025

SIGNATURE DE L'EMPLOYÉ :

POUR L'ADMINISTRATION





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 26 Novembre 2024

Réf : N° 120/PMD/DRG/2024

Objet : Votre suspension de 7jours.

**A Monsieur KASONGO BYANDAGARA
Agent de PREMIDIS Sarl
à Goma.**

Monsieur,

Nous avons le regret de constater l'insubordination et le manque de respect vis-à-vis de vos supérieurs hiérarchiques.

Par conséquent, la Direction décide de prendre une mesure correctionnelle soit une suspension de 7 jours ouvrables à partir d'aujourd'hui 26 Novembre 2024 ; pour le non-respect de règlement d'ordre de la Société

Agréez Monsieur, l'assurance de nos salutations considérées.

Pour la société PREMIDIS

BAGISHE BUHENDWA Osée

DRH





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 26 Octobre 2024

Réf : N° 108/PMD/DRG/2024

Objet : Mise en garde

**A Monsieur KASONGO BYANDAGARA
Agent de PREMIDIS Sarl
à Goma.**

Monsieur,

Nous avons le regret de constater l'insubordination et négligence de votre part dans l'exercice de vos fonctions.

Ainsi, nous référant à l'article 14 du règlement du personnel, nous vous mettons en garde et espérons qu'un tel comportement ne se répètera plus de votre part.

Agréez Monsieur, l'assurance de nos salutations considérées.

Pour la société PREMIDIS Sarl,

BAGISHE BUHENDWA Osée

DRH



PREMIDIS SARL

COMMUNE DE KARISIMBI, GOMA, DR CONGO

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

Company: PREMIDIS SARL

Address: Route Aeroport No 20, Q.BUJOVO, C/ de KARISIMBI, Ville de GOMA,

Nord-Kivu, Republique Democratique du Congo

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

Date

: 08/10/2024

Loan Application Form

Name of the Employee

HAKIZA KASONGO

Department & Designation

Production

ID No

030

Date Of Joining

2007

Salary Per Month

300 \$

Loan / Advance Amount

400 \$

Reason

P.M.W

Reduction Per Month

100 \$

Loan Start And Ending Period

Start of the Month

May 2024

End of the Month Loan

April 2024

Remarks

Head Of the Department / HR Department

Old Dues & Remarks by Accounts Department

Recommended By

loan deduction incharge By

Authorization By

APL
2800

Goma Kiwanja Lubumbashi Kin Kisangani Tshopo

COMMUNICATION D'ABSENCES

NOM ET PRENOM **HAKIZA BYANDAGARA KASONGO** DEPARTEMENT : **ADMINISTRATION**

FONCTION : **CLEANNER** : -

PREMIER JOUR D'ABSENCE **02/05/2024**

DERNIER JOUR D'ABSENCE : **19/05/2024**

JOUR DE RETOUR AU TRAVAIL : **20/05/2024**

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 : 29/04/2024

SIGNATURE DE L'EMPLOYÉ :

POUR L'ADMINISTRATION

OSEE BAGISHE BUHENDWA
Admin Sec. And Human Resource Manager





PREMIDIS SARL

COMMUNE DE KARISIMBI, GOMA, DR CONGO

Route Aéroport N° 20, Q.BUJOUVU, 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° 02/04//2024

Nom de l'Employé(e) : HAKIZA BYANDAGARA KASONGO

Fonction : Machiniste

Nom du patient : BYANDAGARA KASONGO

Age : 42 Ans

Sexe : M

Relation avec l'employé(e) :

Employé(e)

Epoux (se)

Enfant

Date : Le 08/04/2024

Pour la DIRECTION,

BAGISHE BUHENDWA Osée

Admin/HRM

Tél : +243999995240



Q 8 - 8 - 4 1 0

~~AKC 124~~ AKC 124

