



Goma  Kiwanja  Lubumbashi  Kin  Kisangani  Tshopo  Bukavu

## COMMUNICATION D'ABSENCES

NOM ET PRENOM : **ALVINE SANGIRA** DEPARTEMENT : **WHISKY**

FONCTION : **Marketeur** INTERIM : -

PREMIER JOUR D'ABSENCE : **21/10/2025**

DERNIER JOUR D'ABSENCE : **12/11/2025**

JOUR DE RETOUR AU TRAVAIL : **13/11/2025**

Nombre des jours total : **20 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 d'  
congé par an pour événement familial.

AUTRES RAISONS - EXPLICATION NECESSAIRE.

DATE : 20/10/2025

SIGNATURE DE L'EMPLOYÉ :



SANGIRA-ALVINE  
Le 20/10/2025



# PREMIDIS SARL



COMMUNE DE KARISIMBI GOMA, DRCONGO

Route Aeroport N° 20 Bujovo C de KARISIMBI VILLE de GOMA PROV. DU NORD-KIVU R.D.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/Karisimbi Ville de Goma,

Nord-Kivu, Republique Democratique du Congo

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

Date 10 Août 2025

## Loan Application Form

Name of the Employee

ALVINE JANGIRA

Department & Disignation

Marketeur

ID No

0103

Date Of Joining

2018

Salary Per Month

350 \$

Loan / Advance Amount

1500 \$

Reason

Deduction Per Month

150 \$

Loan Start And Ending Preiod

Start of the Month

Sept 2025

End of the Month Loan

Juin 2026

### Remarks

Head Of the Department/ HR Department

B. J.

Old Dues & Remarks by Accounts Department

Recommended By

loan deduction incharge By

Authorization By

M. J. 2025

Goma  Kiwanja  Lubumbashi  Kin  Kisangani  Tshopo  Bukavu

### COMMUNICATION D'ABSENCES

NOM ET PRENOM : **SANGIRA ALVINE** DEPARTEMENT : **Marketing**

FONCTION : **Ass. Marketeur** INTERIM : -**CECILE**

PREMIER JOUR D'ABSENCE : **07/01/2025**

DERNIER JOUR D'ABSENCE : **25/01/2025**

JOUR DE RETOUR AU TRAVAIL : **26/01/2025**

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.

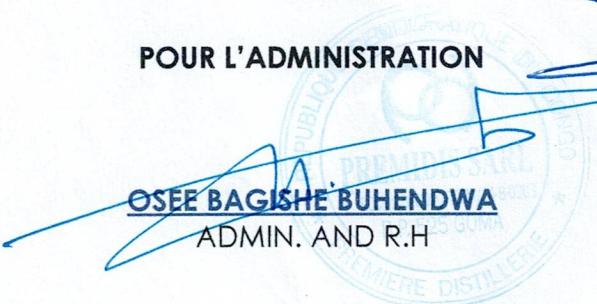
DATE : 06/01/2025

SIGNATURE DE L'EMPLOYÉ :

POUR L'ADMINISTRATION

OSEE BAGISHE BUHENDWA

ADMIN. AND R.H



- Goma  Kiwanja  Lubumbashi  Kin  Kisangani  Tshopo  Bukavu

**COMMUNICATION D'ABSENCES**

NOM ET PRENOM : **SANGIRA ALVINE** DEPARTEMENT : **Marketing**

FONCTION : **Ass. Marketeur** INTERIM : -

PREMIER JOUR D'ABSENCE : **07/01/2022**

DERNIER JOUR D'ABSENCE : **25/01/2022**

JOUR DE RETOUR AU TRAVAIL : **26/01/2022**

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.

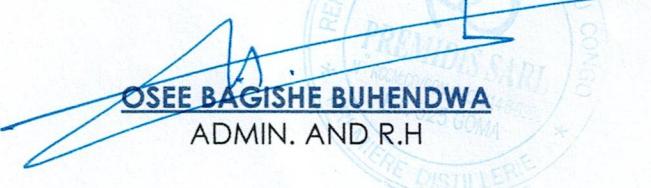
- AUTRES RAISONS - EXPLICATION NECESSAIRE.

DATE : 06/01/2022

SIGNATURE DE L'EMPLOYÉ :



**POUR L'ADMINISTRATION**



**OSEE BAGISHE BUHENDWA**

ADMIN. AND R.H



Goma  Kiwanja  Lubumbashi  Kin  Kisangani  Tshopo  Bukavu

**COMMUNICATION D'ABSENCES**

NOM ET PRENOM : **SANGIRA ALVINE** DEPARTEMENT : **Marketing**

FONCTION : **Ass. Marketeur** INTERIM : -

PREMIER JOUR D'ABSENCE : **07/01/2021**

DERNIER JOUR D'ABSENCE : **25/01/2021**

JOUR DE RETOUR AU TRAVAIL : **26/01/2021**

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)

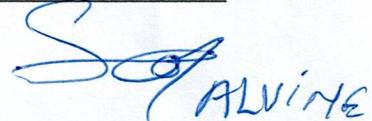
Ces jours de congé doivent être pris consécutivement, au moment de l'événement familial.

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 : 06/01/2021

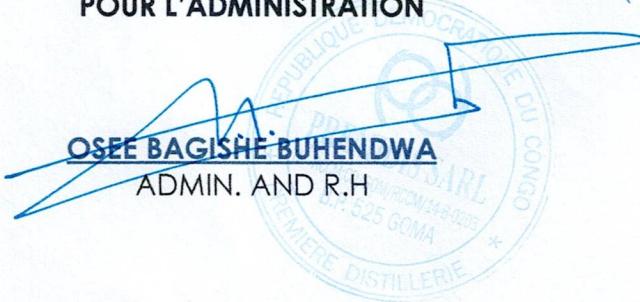
SIGNATURE DE L'EMPLOYÉ :



**POUR L'ADMINISTRATION**

OSEE BAGISHE BUHENDWA

ADMIN. AND R.H



Goma  Kiwanja  Lubumbashi  Kin  Kisangani  Tshopo

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

NOM ET PRENOM : **SANGIRA ALVINE** DEPARTEMENT : **Marketing**

FONCTION : **Assistante Marketeur** INTERIM : **FEZA MANYUKU Carine**

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)

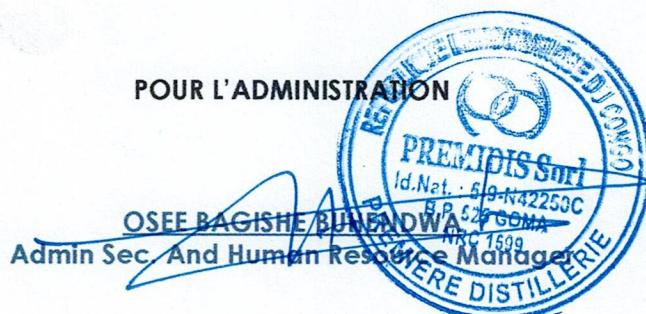
Ces jours de congé doivent être pris consécutivement, au moment de l'événement familial.

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'EMPLOYÉ :



Goma  Kiwanja  Lubumbashi  Kin  Kisangani  Tshopo

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

NOM ET PRENOM : **SANGIRA ALVINE** DEPARTEMENT : **Marketing**

FONCTION : **Assistante Marketer** INTERIM : **FEZA MANYUKU Carine**

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)

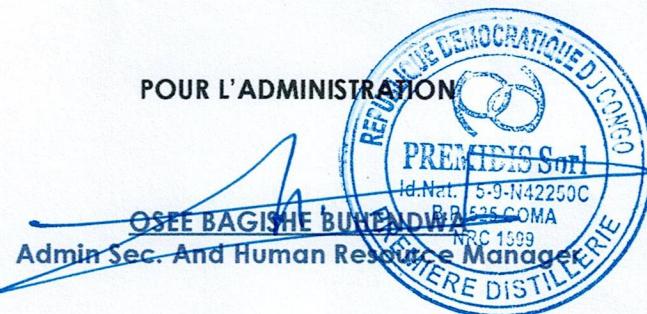
Ces jours de congé doivent être pris consécutivement, au moment de l'événement familial.

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'EMPLOYÉ :





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

COMMUNE DE KARISIMBI, GOMA, DRCONGO

Route Aeroport No 20, Q Bujovo C/Karisimbi Ville de Goma,  
Nord-Kivu, Republique Democratique du Congo  
RCCM : CD/GOM/RCCM/14-B-0203



Company: PREMIDIS S.A.R.L

Address: Route Aeroport No 20, Q Bujovo C/Karisimbi Ville de Goma,

Nord-Kivu, Republique Democratique du Congo

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

Date :

## Loan Application Form

Name of the Employee

SANGIRA ALVINE

Department & Designation

RECEPTIONISTE

D No

9016

Date of Joining

350 \$

Salary Per Month

600 \$

Loan / Advance Amount

Private

Reason

100 \$

Deduction Per Month

Start of the Month

September 98

End of the Month Loan

Fevrier 2093

Remarks

Head Of the Department/ HR Department

Old  s & Remarks by Accounts Department

Recommended By

loan deduction incharge By

Authorization By



## BON DE VOYAGE - 2023

### PREMIDIS STAFF

Noms et Post-Noms : **SANGIRA ALVINE**

**PHOEBE MIHIGHO SANGIRA**

Fonction : Réceptionniste

Goma- Bukavu : le 18/03/2023

Bukavu- Goma : le 19/03/2023

Fait à Goma le 17 Mars 2023

**Pour la DIRECTION,**

**Osée BAGISHE BUHENDWA**

Administrative sec. And HRM

Téléphones : Tel : +243 99 39 20 200 , +243 99 76 01 556  
Id. Nat. : 5-9-N42250C

E-mail : [secretary@premidis.com](mailto:secretary@premidis.com)

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



NIF : A 0700453B