# DÉCLARATION SUR L’HONNEUR EN CE QUI CONCERNE L’ENREGISTREMENT DU TEMPS DE TRAVAIL

Je, soussigné(e), [PRÉNOM, NOM],

[TITRE/FONCTION], à [ORGANISATION],

déclare sur l’honneur que les informations reprises ci-dessous concernant le membre du personnel, sont une représentation correcte et complète , de bonne foi, de ses activités dans le cadre du projet concerné.

*\* dans le cas où il s’agit de plusieurs membres du personnel, veuillez ajouter autant de tableaux nécessaires dans ce document.*

|  |  |
| --- | --- |
| Nom | [PRÉNOM, NOM] |
| Fonction | [FUNCTION] |
| Projet | [NOM DU PROJET] | Code du projet | [XXX-XXX-XXX] |
| Période (début): | [MM/YYYY] | Période (fin): | [MM/YYYY] |
|   | **Nombre théorique maximal de jours de travail** | **% d’emplois selon le contrat de travail**  | **Nombre de jour à charge de tiers** | **Nombre de jours de maladie/congé/absence à charge de l’employeur** | **Nombre de jours prestés**  | **Nombre de jours passés à travailler sur le projet**  |
| *Janvier* |  | % |  |  |  |  |
| *Février* |  | % |  |  |  |  |
| *Mars* |  | % |  |  |  |  |
| *Avril* |  | % |  |  |  |  |
| *Mai* |  | % |  |  |  |  |
| *Juin* |  | % |  |  |  |  |
| *Juillet* |  | % |  |  |  |  |
| *Aout* |  | % |  |  |  |  |
| *Septembre* |  | % |  |  |  |  |
| *Octobre* |  | % |  |  |  |  |
| *Novembre* |  | % |  |  |  |  |
| *Décembre* |  | % |  |  |  |  |
| **TOTAL**  |  | **%** |  |  |  |  |

Fait à [LIEU], le [DD/MM/YYYY],

**SIGNATURE**