



## Modèle de contrat de travail à durée déterminée

Entre l'employeur :

Monsieur, Madame,.....

Adresse.....

Numéro d'immatriculation URSSAF/PAJEMPLOI .....

Code NAF : 97 00Z

Et le (la) salarié(e) :.....

Monsieur, Madame,.....

Adresse .....

Numéro d'immatriculation Sécurité Sociale .....

Ce contrat est régi par les dispositions de la **convention collective de la branche du secteur des particuliers employeurs et de l'emploi à domicile**. Le salarié est informé de la possibilité de consulter le texte de la convention collective nationale sur le site internet [www.legifrance.gouv.fr](http://www.legifrance.gouv.fr).

Les institutions compétentes en matière de retraite et prévoyance sont :

Retraite : IRCEM retraite

Prévoyance : IRCEM prévoyance

**1- Date d'entrée** : .....

*Embauche à compter du....afin de remplacer le (la) salarié(e) (mentionner nom/prénom).....  
..... absent(e) pour cause de ..... qui est employé(e) en qualité de  
.....*

*Pour un contrat à terme précis :*

*Ce contrat est conclu pour une durée de ... et prendra fin au retour du (de la) salarié(e),  
..... soit le .....(préciser la date de fin de contrat)*

*Pour un contrat sans terme précis :*

*Ce contrat est conclu pour une durée minimale de .....*

Si l'absence du (de la) salarié(e) ..... se prolongeait au-delà de la durée minimale envisagée par le présent contrat, celui-ci se poursuivrait jusqu'au du retour du (de la) salarié(e) ... qui constituerait alors le terme automatique du contrat.

**2- Période d'essai :** .....

La durée de la période d'essai est de .....

**3- Lieu habituel de travail :** .....

Autre(s) lieu(x) : .....

Si le(la) salarié(e) est appelé(e) à travailler sur un lieu autre que celui habituel, un accord entre l'employeur et le(la) salarié(e) fixera les modalités particulières.

**4- Nature de l'emploi :**

Emploi : Garde d'enfants (A) ou (B) ou baby-sitter.

Niveau de l'échelle : échelle 3

Echelle 1 Baby-sitter

Echelle 3 : Garde d'enfants (A) ou (B)

(Conserver l'emploi concerné)

Descriptif de l'emploi-repère annexé au présent contrat.

Eventuelles activités complémentaires :

**5- Durée hebdomadaire :**

Le (la) salarié(e) effectuera ... heures de travail effectif hebdomadaire, réparties de la façon suivante :

	<b>Lundi</b>	<b>Mardi</b>	<b>Mercredi</b>	<b>Jeudi</b>	<b>Vendredi</b>
Amplitude horaire de présence					
Travail effectif					
Présence responsable de jour *					

Total travail effectif					
------------------------	--	--	--	--	--

\* les heures de présence responsable de jour correspondent aux périodes de sieste de l'enfant, au cours desquelles le (la) salarié(e) peut utiliser son temps pour lui-même toute en restant vigilant(e) pour intervenir s'il y a lieu.

- S'il y a lieu préciser : planning, présence de nuit .....
- Périodicité de relevé de situation en cas de durée de travail irrégulière : .....

**6- Repos hebdomadaire :**

Préciser le jour habituel de repos hebdomadaire (*par exemple le dimanche*)  
 À ce jour de repos hebdomadaire s'ajoutera la demi-journée du ...

**7- Jours fériés :**

Les jours fériés ordinaires seront : Travaillés  Chômés

**8- Rémunération :**

- Salaire brut horaire : ..... € correspondant à un salaire brut mensuel :  
 ..... €

- Conduite automobile :
- Les prestations en nature fournies seront déduites de la rémunération nette.

**9- Congés payés :**

Le (la) salarié(e) ..... bénéficiera de congés payés conformément aux dispositions de la Convention Collective de la branche du secteur des particuliers employeurs et de l'emploi à domicile.

A l'issue du présent contrat, les congés payés non pris donneront lieu au versement d'une indemnité compensatrice de congés payés (*indemnité de fin de contrat comprise*).

**10- Clauses particulières :**

*(Congés liés aux contraintes professionnelles de l'employeur, évolution possible des tâches, des horaires, logement de fonction, etc ...)*

En fin de contrat, le (la) salarié(e) ..... percevra une indemnité de fin de contrat égale à 10 % du total de la rémunération brute perçue pendant la durée du contrat (sauf exceptions).

Fait en double exemplaire à ....., le.....

*Date et signature des deux contractants  
Précédées de la mention « lu et approuvé »*

**Pour plus de renseignements, n'hésitez pas à nous contacter  
au 0805 29 11 11 (coût d'un appel local)**