

# Tesa simplifié – Déclaration de l'activité partielle

## INFORMATION SUR LA DEMANDE

• Date de la demande :

## VOS INFORMATIONS

• Identifiant MSA (numéro ET ou Siret) : .....

• Nom, prénom ou raison sociale : .....

• Votre adresse e-mail : .....

• Le numéro de téléphone où vous joindre : .....

• Mois concerné par cette demande :

## INFORMATIONS CONCERNANT VOS SALARIÉS

Déclaration de vos salariés pour la période concernée

Nom du salarié	Prénom du salarié	Date de naissance du salarié	Numéro de Sécurité sociale	Nombre d'heures chômées	Indemnité versée au salarié au titre des heures chômées
					€
					€
					€
					€
					€
<b>Montant total de l'indemnité versée au titre de l'activité partielle</b>					<b>€</b>