ATTESTATION EMPLOYEUR

Je soussigné (e) : _____
Agissant en qualité de : _____
Nom de l'entreprise : _____
Certifie que : _____
Demeurant à :

_____
_____

Appartient au personnel de mon établissement depuis le : _____
En qualité de : _____
Et est toujours présent à ce jour : _____

- Contrat de travail à durée indéterminée (1) : O oui O non
- Contrat de travail à durée déterminée (1) : O oui O non

- A la date du : _____ jusqu'au : _____

Rémunérations Nombre de mois : O 12 mois O 13 mois O 14 mois

Montant du dernier salaire perçu : _____
Montant du dernier salaire net perçu : _____
Pour le mois de : _____

Avantages en nature :

- Prime : O Oui – O Non – montant annuel : _____ Euros
- Qualification : O Oui – O Non – montant annuel : _____ Euros
- Indemnités : O Oui – O Non – montant annuel : _____ Euros

Organisme collecteur du 1 % : _____

Le salaire ne fait pas l'objet d'opposition : _____

Observation : _____
_____
_____

Fait à : _____ Le : _____

(Cachet et Signature de l'employeur obligatoire)
(1) cocher la case correspondante

ATTESTATION EMPLOYEUR

Je soussigné (e) : _____
Agissant en qualité de : _____
Nom de l'entreprise : _____
Certifie que : _____
Demeurant à :

_____
_____

Appartient au personnel de mon établissement depuis le : _____
En qualité de : _____
Et est toujours présent à ce jour : _____

- Contrat de travail à durée indéterminée (1) : O oui O non
- Contrat de travail à durée déterminée (1) : O oui O non

- A la date du : _____ jusqu'au : _____

Rémunérations Nombre de mois : O 12 mois O 13 mois O 14 mois

Montant du dernier salaire perçu : _____
Montant du dernier salaire net perçu : _____
Pour le mois de : _____

Avantages en nature :

- Prime : O Oui – O Non – montant annuel : _____ Euros
- Qualification : O Oui – O Non – montant annuel : _____ Euros
- Indemnités : O Oui – O Non – montant annuel : _____ Euros

Organisme collecteur du 1 % : _____

Le salaire ne fait pas l'objet d'opposition : _____

Observation : _____
_____
_____

Fait à : _____ Le : _____

(Cachet et Signature de l'employeur obligatoire)
(1) cocher la case correspondante