

ATTESTATION EMPLOYEUR

A compléter par l'employeur et remettre l'original, aucun autre document ne sera accepté en substitution.

Employeur

Je soussigné :

Agissant en qualité de :

Entreprise ou Société :

Adresse Siège Social :

Code Postal - Ville :

Salarié

Certifie employer:

Demeurant :

Poste (emploi – qualification) :

Depuis le :

- ☐ Sous contrat à durée déterminée (préciser la date d'expiration du contrat en cours) :/...../.....
- ☐ Sous contrat à durée indéterminée depuis le/...../.....
- ☐ En cours de période d'essai (préciser la date d'expiration) :/...../.....
- ☐ Période d'essai terminée

Salaire net mensuel :

Salaire net annuel :

- ☐ Treizième mois inclus
- ☐ Pas de treizième mois

Adresse de rattachement :

Code Postal - Ville :

Je certifie que le salarié n'est pas en période de préavis, ni de licenciement, ni de démission.

Fait à, Le

(Signature et cachet de l'entreprise)