

## ATTESTATION D'EMPLOYEUR DESTINÉE À Pôle emploi

A remplir par l'employeur et à délivrer au salarié avec son dernier bulletin de paie (Art. R. 1234-9 du C. du T.). Un exemplaire doit en être adressé au centre de traitement : BP 80069 - 77213 AVON CEDEX



ATTENTION : le salarié joindra lui-même un exemplaire de cette attestation à la demande d'allocations d'assurance chômage qui lui sera adressée, s'il s'inscrit comme demandeur d'emploi (voir bas de la page 3). IL NE DOIT EN AUCUN CAS LA RETOURNER SEULE.

### 1. l'employeur

Téléphone :

Statut juridique :

N° SIRET : \_\_\_\_\_ Code APE/NAF : \_\_\_\_\_

N° d'affiliation à Pôle emploi (anc<sup>t</sup> Assédic) ou à l'organisme ayant recouvert les cotisations d'assurance chômage :  
(En cas de paiement groupé des cotisations, indiquez le n° d'affiliation à l'Assédic (ou Pôle Emploi) de recouvrement)

Pôle emploi (anc<sup>t</sup> Assédic) de \_\_\_\_\_  
 Garp (Pôle emploi services) \_\_\_\_\_ } N° \_\_\_\_\_  
 Autre (précisez) \_\_\_\_\_  
(CMSA, URSSAF, CCVRP, organisme centraliseur des paies dans chaque port pour les dockers)

Nombre total de salariés dans l'établissement au 31.12 écoulé : \_\_\_\_\_



ne rien inscrire dans ce cadre

EMPLOYEURS DU SECTEUR PUBLIC (Art. L. 5424-1 du C. du T.).

Employeur en auto assurance

Employeur ayant conclu une convention de gestion

N° de la convention de gestion \_\_\_\_\_ code analytique \_\_\_\_\_

Adhésion aux régimes particuliers pour les emplois "aidés" (CES, apprentis, emplois jeunes, etc.)

Employeur ayant adhéré à titre révocable

Date d'adhésion : \_\_\_\_\_

Statut du salarié :  stagiaire  titulaire  non titulaire

### 2. le salarié

M  Mme  Mlle

Nom de naissance : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Nom d'usage (nom d'épouse, etc.) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

NIR : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Le salarié a-t-il un lien de parenté avec le chef d'entreprise ?  oui  non

Si oui, lequel ? (conjoint, enfant, etc.) : \_\_\_\_\_

Niveau de qualification : \_\_\_\_\_ Statut cadre ou assimilé :  oui  non  
(code : voir notice)

### 3. caisses de retraite complémentaire du salarié

Sigle, nom et adresse des institutions de retraite

ARRCO : \_\_\_\_\_

AGIRC : \_\_\_\_\_

Autres : \_\_\_\_\_

(Pour les cadres ou assimilés affiliés à l'AGIRC et à l'ARRCO, les deux institutions doivent être renseignées).

Les données à caractère personnel collectées dans ce formulaire sont destinées à l'étude des droits des salariés à l'allocation d'aide au retour à l'emploi. Elles sont mises à disposition dans le dossier dématérialisé concernant le salarié, dénommé DUDE. Elles sont communiquées à d'autres organismes de protection sociale ou concourant à son reclassement. Conformément à la loi du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des informations qui vous concernent auprès de Pôle Emploi. Le droit d'opposition ne s'applique pas à la collecte de ces données.

## 4. emploi

- Durée d'emploi salarié : \_\_\_\_\_ du [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] au [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
- Dernier emploi tenu : \_\_\_\_\_ Dernier lieu de travail : \_\_\_\_\_ Dépt. [ ] [ ]
- Date d'engagement de la procédure de licenciement ou de notification de la démission ou de signature de la convention de rupture conventionnelle : \_\_\_\_\_ [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
- Préavis :  effectué : \_\_\_\_\_ du [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] au [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
 

}	<input type="checkbox"/> payé : _____ du [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] au [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
	<input type="checkbox"/> non payé : _____ du [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] au [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

 (motif) : \_\_\_\_\_
- En cas d'affiliation à un régime spécial de sécurité sociale, indiquez la caisse : \_\_\_\_\_ et le numéro d'affiliation : \_\_\_\_\_
- Le salarié relève-t-il du régime local d'Alsace Moselle ? \_\_\_\_\_  oui  non
- Catégorie d'emploi particulier :  intérimaire  intermittent  travailleur à domicile  
 expatrié  employé de maison  assistante maternelle  autre : \_\_\_\_\_  
 (précisez) \_\_\_\_\_
- Horaire de travail : \_\_\_\_\_ hebdomadaire \_\_\_\_\_ annuel \_\_\_\_\_
  - dans l'entreprise suite à un accord, une convention collective : \_\_\_\_\_ [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
  - du salarié : \_\_\_\_\_ [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
  - motif en cas de différence :  travail à temps partiel  
 autre motif : \_\_\_\_\_  
 (précisez) \_\_\_\_\_
- Nature du contrat :  contrat à durée indéterminée  contrat à durée déterminée
- Contrat de type particulier :  apprentissage  professionnalisation  orientation  qualification  adaptation  
 emploi-solidarité  emploi jeunes (dispositif 1997)  contrat jeunes en entreprise (dispositif 2002)  CIE  
 CAE  contrat d'avenir  autre : \_\_\_\_\_  
 (précisez) \_\_\_\_\_
- Statut particulier :  gérant  administrateur/PDG/DG  Mbre/Pdt du Directoire  
 Mbre du Cons. de surveillance  Pdt d'une association  Mbre d'un GIE  associé/actionnaire  
 autre : \_\_\_\_\_  
 (précisez) \_\_\_\_\_

## 5. chômage total sans rupture de contrat de travail

- 40  oui  non
- Avez-vous demandé les allocations de chômage partiel à la DDTEFP ? \_\_\_\_\_  oui  non
- Si oui, période indemnisée au titre du chômage partiel : \_\_\_\_\_ du [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] au [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
- Date de reprise prévue : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

## 6. motif de la rupture du contrat de travail

- |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>11 <input type="checkbox"/> licenciement suite à redressement ou liquidation judiciaire</p> <p>12 <input type="checkbox"/> licenciement suite à fermeture définitive de l'établissement</p> <p>14 <input type="checkbox"/> licenciement pour motif économique</p> | <p>82 <input type="checkbox"/> résiliation judiciaire du contrat</p> <p>83 <input type="checkbox"/> rupture pour force majeure ou fait du prince</p> <p>84 <input type="checkbox"/> rupture d'un commun accord d'un contrat à durée déterminée ou d'un contrat d'apprentissage</p> <p>34 <input type="checkbox"/> fin de période d'essai à l'initiative de l'employeur</p> <p>35 <input type="checkbox"/> fin de période d'essai à l'initiative du salarié</p> <p>36 <input type="checkbox"/> rupture anticipée d'un contrat à durée déterminée ou d'un contrat d'apprentissage à l'initiative de l'employeur</p> <p>37 <input type="checkbox"/> rupture anticipée d'un contrat à durée déterminée ou d'un contrat d'apprentissage à l'initiative du salarié</p> <p>38 <input type="checkbox"/> mise à la retraite par l'employeur</p> <p>39 <input type="checkbox"/> départ à la retraite à l'initiative du salarié</p> <p>59 <input type="checkbox"/> démission (motif) : _____</p> <p>88 <input type="checkbox"/> rupture conventionnelle (Art. L. 1237-14 du C. du T.)</p> <p>60 <input type="checkbox"/> autre motif : (précisez) : _____</p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
- Salarié licencié à l'âge de 55 ans ou plus**

Si une convention FNE a été conclue par l'entreprise, l'intéressé a-t-il refusé la proposition d'adhérer à la convention ?      10  oui      21  non
- |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>15 <input type="checkbox"/> licenciement pour fin de chantier</p> <p>20 <input type="checkbox"/> licenciement pour autre motif,<br/>(précisez) : _____</p> <p>25 <input type="checkbox"/> autre rupture pour raison économique (Art. L. 1233-3 al.2 du C. du T.)</p> <p>31 <input type="checkbox"/> fin de contrat à durée déterminée</p> <p>32 <input type="checkbox"/> fin de mission d'intérim</p> <p>81 <input type="checkbox"/> fin de contrat d'apprentissage</p> | <p>82 <input type="checkbox"/> résiliation judiciaire du contrat</p> <p>83 <input type="checkbox"/> rupture pour force majeure ou fait du prince</p> <p>84 <input type="checkbox"/> rupture d'un commun accord d'un contrat à durée déterminée ou d'un contrat d'apprentissage</p> <p>34 <input type="checkbox"/> fin de période d'essai à l'initiative de l'employeur</p> <p>35 <input type="checkbox"/> fin de période d'essai à l'initiative du salarié</p> <p>36 <input type="checkbox"/> rupture anticipée d'un contrat à durée déterminée ou d'un contrat d'apprentissage à l'initiative de l'employeur</p> <p>37 <input type="checkbox"/> rupture anticipée d'un contrat à durée déterminée ou d'un contrat d'apprentissage à l'initiative du salarié</p> <p>38 <input type="checkbox"/> mise à la retraite par l'employeur</p> <p>39 <input type="checkbox"/> départ à la retraite à l'initiative du salarié</p> <p>59 <input type="checkbox"/> démission (motif) : _____</p> <p>88 <input type="checkbox"/> rupture conventionnelle (Art. L. 1237-14 du C. du T.)</p> <p>60 <input type="checkbox"/> autre motif : (précisez) : _____</p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



## 7.3 sommes versées à l'occasion de la rupture (solde de tout compte)

### salaire

(versé après le dernier mois civil mentionné au cadre 7.1)

Période du	au	Date de paiement	Nb. d'heures travaillées	Salaire brut	Montant du précompte Assurance chômage (part salariale)

### indemnité compensatrice de préavis

Montant : \_\_\_\_\_ | EUR

### indemnité compensatrice de congés payés

Montant : \_\_\_\_\_ | EUR

Jours ouvrables : \_\_\_\_\_

Indemnité due par une caisse professionnelle

(précisez laquelle) : \_\_\_\_\_

### total des sommes ou indemnités légales, conventionnelles ou transactionnelles inhérentes à la rupture

\_\_\_\_\_ | EUR

• Montant correspondant aux indemnités légales (voir notice) : \_\_\_\_\_ | EUR

dont indemnités :

- |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> légale de licenciement _____   EUR<br><small>(Art. L. 1234-9 du C. du T.)</small>                                                                                       | <input type="checkbox"/> spéciale de licenciement _____   EUR                                                   |
| <input type="checkbox"/> minimale de rupture conventionnelle _____   EUR<br><small>(Art. L. 1237-13 du C. du T.)<br/>Montant correspondant à celui de l'indemnité légale de licenciement</small> | <input type="checkbox"/> spécifique de licenciement _____   EUR<br><small>(Art. L. 1235-15 du C. du T.)</small> |
| <input type="checkbox"/> de fin de contrat à durée déterminée _____   EUR                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> due aux journalistes _____   EUR                                                       |
| <input type="checkbox"/> de fin de mission _____   EUR                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> légale de clientèle _____   EUR                                                        |
| <input type="checkbox"/> de départ à la retraite _____   EUR                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> légale due au personnel navigant de l'aviation civile _____   EUR                      |
|                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> versée à l'apprenti en application de l'article L. 6225-5 al.2 du C. du T. _____   EUR |
|                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> due en raison d'un sinistre _____   EUR                                                |
|                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> autres indemnités légales _____   EUR                                                  |

• Montant correspondant aux indemnités conventionnelles (convention collective) : \_\_\_\_\_ | EUR

• Montant correspondant aux indemnités transactionnelles (transaction) : \_\_\_\_\_ | EUR

Une transaction est-elle en cours ?  oui\*  non

\*Si d'autres sommes sont versées après l'établissement de cette attestation, vous devez les déclarer à Pôle emploi.

## 8. avance du régime de garantie des salaires

En cas de redressement ou de liquidation judiciaire, une avance de l'AGS :

a-t-elle été perçue ?  oui Pour quelles créances : \_\_\_\_\_

non Motif : \_\_\_\_\_

est-elle à percevoir ?  oui Pour quelles créances : \_\_\_\_\_

non Motif : \_\_\_\_\_

## 9. authentification par l'employeur

Je soussigné(e), (nom) : \_\_\_\_\_ (prénom) : \_\_\_\_\_

agissant en qualité de :

- |                                            |                                            |                                                    |                                                                     |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> chef d'entreprise | <input type="checkbox"/> directeur         | <input type="checkbox"/> comptable                 | <input type="checkbox"/> mandataire liquidateur                     |
| <input type="checkbox"/> gérant            | <input type="checkbox"/> chef du personnel | <input type="checkbox"/> administrateur judiciaire | <input type="checkbox"/> autre : _____<br><small>(précisez)</small> |

certifie que les renseignements indiqués sur la présente attestation sont exacts et, notamment, le motif de la rupture du contrat de travail qui est, je le rappelle, le suivant : \_\_\_\_\_

En cas de rupture conventionnelle, atteste n'avoir pas reçu de refus d'homologation de la convention de la part de la DDTEFP ou, le cas échéant, de refus de l'inspection du travail.

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature

Personne à joindre concernant cette attestation : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Cachet de l'entreprise