Modèle de solde de tout compte

Société

Adresse

Code postal ville

NAF

SIRET

**RECU POUR SOLDE DE TOUT COMPTE**

Je, soussigné(e) (nom salarié)

Demeurant (adresse salarié)

reconnais avoir reçu de mon ex-employeur

société

Adresse

Code postal

mon certificat de travail, mon attestation Pôle Emploi et pour solde de tout compte

la somme de : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

par : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

soit, en toutes lettres,

(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

correspondant à la décomposition établie sur mon bulletin de paie du mois de :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

et en paiement des salaires, accessoires du salaire, remboursement de frais et indemnités de toute nature dus au titre de l'exécution et de la cessation de mon contrat de travail, ci-joint annexé.

Je déclare savoir que l'article L.1234-20 du Code du travail me permet de dénoncer ce reçu pour solde de tout compte, par lettre recommandée AR motivée, dans un délai maximum de SIX MOIS à compter de sa signature, et que passé ce délai je ne serai plus en droit de le contester.

Le présent reçu est établi en deux exemplaires, dont un m'est remis.

Fait à Le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature

*précédée de la mention manuscrite "POUR SOLDE DE TOUT COMPTE"*

Société

Adresse

Code postal ville

NAF

SIRET

**ANNEXE AU SOLDE DE TOUT COMPTE**

Je, soussigné(e) (nom salarié)

Demeurant (adresse salarié)

Reconnais avoir reçu de mon ex-employeur : (société)

mon certificat de travail et pour solde de tout compte, la somme de :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

en paiement des salaires et de toutes indemnités quels qu'en soient la nature ou le montant qui m'étaient dus au titre de l'exécution et de la cessation de mon contrat de travail survenue

 le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Veuillez trouver ci-dessous le détail des sommes versées

|  |  |
| --- | --- |
| **SALAIRE BRUT** |  |
| **Indemnité congés payés** |  |
| **Cotis. Retraite/Prév./F.santé** |  |
| **Indemnité de rupture conventionnelle ou****Licenciement** |  |
| **NET A PAYER** |  |

Le présent reçu a été établi en deux exemplaires dont un m'a été remis.

Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature

*précédée de la mention "Pour solde de tout compte"* CACHET de l'entreprise: