ATTESTATION SIMPLIFIEE DES PARTICULIERS EMPLOYEURS

Unédic

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.

Attestation à remettre au salarié et destinée à Pôle emploi

1. Le particulier employeur

2. Le salarié

☐ M ☐ Mme

Nom de famille (nom de naissance) : Prénom :

Nom d'usage (nom d'épouse, etc.) :

Adresse :

Code postal :

N° de sécurité sociale : Date de naissance :

Le salarié a-t-il un lien de parenté avec l'employeur ? ☐ oui ☐ non

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

Caisse de retraite complémentaire : IRCEM :

3. Emploi

- Période de l'emploi salarié : du au
- Dernier emploi tenu : ☐ Assistant(e) maternelle ☐ Salarié(e) de particulier employeur
- Préavis : ☐ effectué : du au
  ☐ non effectué ☐ payé : du au
  ☐ non payé : du au
  (motif) :

Horaire hebdomadaire de travail : heure(s).

4. Motif de la rupture du contrat de travail

20 ☐ licenciement, retrait de l'enfant ou licenciement pour autre motif *(précisez)*.

31 ☐ fin de contrat à durée déterminée ou fin d'accueil occasionnel

34 ☐ fin de période d'essai à l'initiative de l'employeur

35 ☐ fin de période d'essai à l'initiative du salarié

36 ☐ rupture anticipée d'un contrat à durée déterminée à l'initiative de l'employeur

37 ☐ rupture anticipée d'un contrat à durée déterminée à l'initiative du salarié

38 ☐ mise à la retraite par l'employeur

39 ☐ départ à la retraite à l'initiative du salarié

59 ☐ démission *(motif)* :

60 ☐ autre motif :
☐ Décès de l'employeur
☐ Autre *(précisez)* :

82 ☐ résiliation judiciaire du contrat

84 ☐ rupture d'un commun accord d'un contrat à durée déterminée

88 ☐ rupture conventionnelle de contrat

POUR S'INSCRIRE COMME DEMANDEUR D'EMPLOI, LE SALARIÉ A 2 POSSIBILITÉS :

1 > par internet : www.pole-emploi.fr - Rubrique "m'inscrire / me réinscrire"

2 > par téléphone : en composant le 3949 (selon le service, appel gratuit ou de 0,11 € TTC depuis un poste fixe, hors éventuel surcoût de l'opérateur).

RECTO

DAJ 528 08/12 - m en art work

5. Salaires des 12 mois civils complets précédant le dernier jour travaillé et payé

Portez dans ces cadres les salaires correspondant aux 12 mois civils précédant le dernier jour travaillé et payé (Ex : dernier jour travaillé et payé : le 25/03/2008, indiquez les salaires du 01/03/2007 au 29/02/2008).

Dernier jour travaillé payé : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Période de paie du	au	Nb d'heures travaillées	Nb de jours n'ayant pas été intégralement payés	Salaire mensuel brut	Observations En cas de variation significative des salaires, indiquez-en le motif

6. Primes

Période couverte par la prime du	au	Date de paiement	Nature de la prime ou indemnité (13e mois, prime exceptionnelle...).	Montant BRUT

7. Sommes versées à l'occasion de la rupture (solde de tout compte)

salaire *(versé après le dernier mois civil mentionné au cadre 5)*

Période du	au	Date de paiement	Nb. d'heures travaillées	Salaire brut

indemnité compensatrice de préavis

Montant : |_____| EUR

indemnité compensatrice de congés payés

Montant : |_____| EUR

total des autres indemnités liées à la rupture : |_____| EUR

dont montant correspondant aux indemnités légales de licenciement ou de rupture : |_____| EUR

8. authentification par l'employeur

Je soussigné(e), (nom) : (prénom) :

agissant en qualité de : ☐ particulier employeur ☐ tuteur légal ☐ ayant droit

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 :

A le |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Signature

Personne à joindre concernant cette attestation :

Téléphone : |_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|