

## **ATTESTATION A REMPLIR PAR L'EMPLOYEUR**

Le soussigné atteste que Monsieur/Madame \_\_\_\_\_

Demeurant à \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_

Est occupé(e) chez \_\_\_\_\_

depuis \_\_\_\_\_, en qualité de

- ☐ ouvrier: ☐ qualifié .....  
☐ non qualifié  
☐ employé: ☐ formation baccalauréat  
☐ formation master  
☐ autre : .....

Contrat (\*): durée indéterminée / durée limitée jusqu'au \_\_\_\_\_

autre: \_\_\_\_\_

Ses appointements mensuels NETS s'élèvent à EUR \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (en toutes lettres),

Rémunérations auxquelles s'ajoute(nt):

- congés payés EUR \_\_\_\_\_ (nets annuels)
- prime contractuelle (13<sup>ième</sup> mois) EUR \_\_\_\_\_ ( nets annuels)
- autres indemnités et avantages en nature

**Description**

**EUR** (nets annuels)

|       |       |
|-------|-------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

Au cours de l'année écoulée, sa rémunération totale nette s'est élevée globalement à:

EUR \_\_\_\_\_ pour \_\_\_\_\_ mois d'activité.

Le (la) précité(e) ne se trouve pas en préavis de rupture de contrat, en congé de maladie ou en chômage partiel.

Le soussigné certifie que, depuis son engagement chez lui, les appointements du (de la) prénommé(e) n'ont, jusqu'à ce jour et à aucun moment, fait l'objet d'aucune saisie, délégation, cession ou autre mesure analogue.

Dans le cas contraire, les saisies/cessions suivantes ont été notées:

| DATE  | AU PROFIT DE | MONTANT | SOLDE |
|-------|--------------|---------|-------|
| _____ | _____        | _____   | _____ |
| _____ | _____        | _____   | _____ |
| _____ | _____        | _____   | _____ |

CACHET DE L'EMPLOYEUR

Date \_\_\_\_\_

Signature et qualité

Nature de l'entreprise: \_\_\_\_\_ Secteur: \_\_\_\_\_

**TOUTES LES RUBRIQUES DOIVENT ETRE REMPLIES.**