

Monsieur. Frédéric FROMAGER
71 place de la cluse
38920 CROLLES
France

Lyon, le 14 octobre 2021,

Nous vous prions de bien vouloir trouver ci-joint les éléments concernant votre solde de tout compte arrêté au 07/10/2021 :

- un certificat de travail,
- un courrier de radiation de mutuelle,
- une attestation journée de solidarité,
- deux reçus pour solde de tout compte, dont un est à nous retourner daté et signé à l'adresse suivante

Capgemini Technology Services
CSP Paie – PER_FR
Immeuble Ivoire
43 Rue Pré Gaudry
69007 Lyon

- un bulletin de paie,
- une attestation pôle emploi

Ce solde de tout compte, d'un montant de **2757,69** Euros, vous a été réglé par virement bancaire séparé.

Le remboursement de vos frais de déplacement s'effectuera par un virement indépendant, établi par le Service de la Comptabilité Générale.

Veuillez agréer, Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées.

CLAIRE LAURIOZ
Responsable du Service du Personnel



Capgemini Technology Services
CSP Paie
Immeuble Ivoire
43 Rue Pré Gaudry
CS 30104
69007 LYON Cedex 07
Tél. : +33 (0)4 31 49 40 00

CERTIFICAT DE TRAVAIL

Je soussigné(e), CLAIRE LAURIOZ, Responsable du Service du Personnel de la Société Capgemini Technology Services- 145 QUAI DU PRESIDENT ROOSEVELT 92130 ISSY LES MOULINEAUX, certifie que :

Monsieur Frédéric FROMAGER
71 place de la cluse
38920 CROLLES
France

a été employé dans notre Société du 19/05/2021 au 07/10/2021.

Son rôle et sa qualification sont à ce jour :

■ Architecte de Solution M Position 32 Coefficient 210

Monsieur Frédéric FROMAGER a été informé, par un courrier en recommandé ou remis en main propre contre décharge, de ses droits à la portabilité des frais de santé et à la prévoyance. Depuis le 1er juin 2014, les salariés qui quittent l'entreprise et qui sont allocataires à Pôle Emploi bénéficient de la gratuité de la portabilité sur les frais de santé pendant 12 mois maximum. Depuis le 1er juin 2015, la portabilité sur la prévoyance est également gratuite pendant 12 mois maximum.

Monsieur Frédéric FROMAGER nous quitte libre de tout engagement.

A Lyon, le 07/10/2021

CLAIRE LAURIOZ
Responsable du Service du personnel



Capgemini Technology Services
CSF FR
Immeuble Ivalde
43 Rue Pré Gauray
CS 3014
69001 LYON Cedex 07
Tél : +33 (0)4 81 49 40 00

GRAS SAVOYE
Madame DESCAMPS
IMMEUBLE VENDOME 2
Département prévoyance
12/14 rue du Centre
93197 NOISY LE GRAND

Lyon, le 14 octobre 2021

CERTIFICAT DE RADIATION DE LA MUTUELLE

NOM et Prénom : FROMAGER Frédéric

Adresse : 71 place de la cluse
38920 CROLLES
France

N° Sécurité Sociale : 169057401009477

Date entrée : 19/05/2021

Date de Sortie : 07/10/2021

Unité de rattachement : Capgemini Technology Services

CLAIRE LAURIOZ
Responsable du Service du Personnel



Capgemini Technology Services
CSF Paris
Immeuble Ivaille
43 Rue Pré Gaudry
CS 20104
69001 LYON Cedex 07
Tél : +33 (0) 4 38 40 00

JOURNEE DE SOLIDARITE

Je soussigné(e), CLAIRE LAURIOZ, Responsable du Service du Personnel de la Société Capgemini Technology Services- 145 QUAI DU PRESIDENT ROOSEVELT 92130 ISSY LES MOULINEAUX, certifie que :

Monsieur Frédéric FROMAGER
71 place de la cluse
38920 CROLLES
France

A effectué la journée de solidarité, instaurée par la loi N°2004-626 du 30 juin 2004 relative à la solidarité pour l'autonomie des personnes âgées et des personnes handicapées au titre de l'exercice civil 2021.

Fait pour valoir ce que de droit.

A Lyon, le 14 octobre 2021,

CLAIRE LAURIOZ
Responsable du Service du Personnel



Capgemini Technology Services
CSP Paris
Immeuble Ivoire
43 Rue Pré-Gaury
CS 30104
69001 LYON Cedex 07
Tél. : +33 (0)4 51 49 40 00

CSP PAIE – ADMINISTRATION DU PERSONNEL

Vous quittez la société

Au même titre que vous avez reçu des informations lors de votre entrée dans notre Société, votre départ nécessite un accompagnement.

Il est l'occasion de vous transmettre un certain nombre de documents et de vous communiquer des informations qui vous seront utiles.

❑ **Les documents remis :**

- **Le certificat de travail.** Au terme de votre contrat, nous vous remettons votre certificat de travail. C'est un document original qui ne pourra pas être refait, il est à conserver tout au long de votre vie professionnelle car de futurs employeurs pourront vous demander d'en produire la copie. De même, il vous sera utile au moment de la liquidation de votre retraite.
- L'attestation **Pôle Emploi**. Vous devez impérativement la conserver car elle vous sera demandée par les Assedic pour le calcul de vos indemnités journalières s'il y a lieu. De même, en cas de rupture ultérieure de votre contrat de travail, les Assedic peuvent vous demander de produire ce document.
- Le **Solde de Compte**. Il s'agit du règlement des sommes dues au moment de votre départ : paie, prorata de primes, congés payés, etc. Il vous est réglé sous forme de virement. Avec votre solde de compte, nous vous remettons un reçu qu'il vous faut compléter et nous retourner signé pour attester que ces sommes vous ont bien été remises. Il peut s'avérer qu'à la date de votre départ, nous n'ayons pas tous les éléments de ce règlement (ex : soldes commerciaux, TEA, Astreintes...). Dans ce cas, il suffit de porter sur votre reçu une réserve précisant l'acceptation définitive après versement de cette somme.

❑ **Les informations à connaître :**

- Votre départ vous permet de libérer votre éventuelle participation aux résultats. Pour toute question relative à la gestion de votre épargne salariale, vous pouvez contacter AMUNDI Tenue de Comptes :
Plate forme téléphonique : 04 37 47 01 37 (appel non surtaxé)
Internet : <https://www.amundi-ee.com>
- Nous vous précisons que votre départ signifie la radiation des caisses de retraite et de l'organisme de mutuelle.
- Même après votre départ, nous pourrions avoir à vous faire parvenir des courriers importants. Aussi, n'oubliez pas de nous informer de tout changement d'adresse et/ou de coordonnées bancaires.

RECU POUR SOLDE DE TOUT COMPTE

Je soussigné, Frédéric FROMAGER

Demeurant : 71 place de la cluse
38920 CROLLES
France

Reconnais avoir reçu de la Société Capgemini Technology Services en règlement de mon solde de tout compte, la somme de :

2757,69euros

DEUX MILLE SEPT CENT CINQUANTE-SEPT EUROS ET SOIXANTE-NEUF CENTIMES

Incluant les éléments suivants :

Récupération IJSS pour garantie au net	-92
Rémunération forfaitaire (finale)	5250
Abattement entrée/sortie	-4000
SOGETI Ind. compensatrice délai de prévenance	1650
Ret. Congés payés CL9	-726,9
Indemnité CL9 Année A	726,9
Indemnité CL9 Année A-1	0
Paieement complément Annuel 10ème CL9 A	18,86
Sortie	
IJSS brute maladie non majorée (50%) <= 60j	-92
Retenue maladie	-715,91
Indemnité maladie à 60%	143,18
Indemnité maladie carence	477,27
Garantie du net	-17,45
Indemnité compensatrice A CL9+CA9	1491,51
Titres Restaurant rubrique finale	-77,44
Titres Restaurant rubrique finale	-10,56

En paiement de mon salaire, primes et indemnités quelle qu'en soit la nature, qui m'étaient dus au titre de l'exécution et de la cessation de mon contrat de travail.

En application des Articles D.1234 du code du Travail, le présent reçu pour solde de tout compte a été établi en double exemplaire dont l'un m'a été remis, et il pourra être dénoncé par lettre recommandée pendant un délai de six mois à compter de la date de signature.

Fait à , le

SIGNATURE

Mention " Bon pour accord pour solde de tout compte "
(Mention manuscrite portée par le salarié lui même)

RECU POUR SOLDE DE TOUT COMPTE

Je soussigné, Frédéric FROMAGER

Demeurant : 71 place de la cluse
38920 CROLLES
France

Reconnais avoir reçu de la Société Capgemini Technology Services en règlement de mon solde de tout compte, la somme de :

2757,69euros

DEUX MILLE SEPT CENT CINQUANTE-SEPT EUROS ET SOIXANTE-NEUF CENTIMES

Incluant les éléments suivants :

Récupération IJSS pour garantie au net	-92
Rémunération forfaitaire (finale)	5250
Abattement entrée/sortie	-4000
SOGETI Ind. compensatrice délai de prévenance	1650
Ret. Congés payés CL9	-726,9
Indemnité CL9 Année A	726,9
Indemnité CL9 Année A-1	0
Paieement complément Annuel 10ème CL9 A	18,86
Sortie	
IJSS brute maladie non majorée (50%) <= 60j	-92
Retenue maladie	-715,91
Indemnité maladie à 60%	143,18
Indemnité maladie carence	477,27
Garantie du net	-17,45
Indemnité compensatrice A CL9+CA9	1491,51
Titres Restaurant rubrique finale	-77,44
Titres Restaurant rubrique finale	-10,56

En paiement de mon salaire, primes et indemnités quelle qu'en soit la nature, qui m'étaient dus au titre de l'exécution et de la cessation de mon contrat de travail.

En application des Articles D.1234 du code du Travail, le présent reçu pour solde de tout compte a été établi en double exemplaire dont l'un m'a été remis, et il pourra être dénoncé par lettre recommandée pendant un délai de six mois à compter de la date de signature.

Fait à , le

SIGNATURE

Mention " Bon pour accord pour solde de tout compte "
(Mention manuscrite portée par le salarié lui même)

Informations relatives à la portabilité de vos droits Santé et Prévoyance

En tant qu'ancien salarié et dans le cas **d'une rupture du contrat de travail ouvrant droit à une prise en charge par le régime d'assurance chômage**, vous bénéficiez automatiquement du maintien des garanties santé (hospitalisations, consultations, pharmacie, ...) / prévoyance (décès, incapacité et invalidité) des contrats collectifs Capgemini dans les conditions prévues par la Loi n° 2013-504 du 14 juin 2013 relative à la sécurisation de l'emploi.

Les garanties sont maintenues :

- à compter de la date de cessation du contrat de travail,
- pour une durée égale à la durée du dernier contrat de travail,
- arrondie au mois supérieur et dans la limite de 12 mois de couverture maximum.

La durée de votre couverture est fonction de votre ancienneté chez Capgemini :

Durée du contrat de travail au sein de l'entreprise	Durée
De plus d'1 jour à 1 mois	1 mois
De plus d'1 mois à 2 mois	2 mois
De plus de 2 mois à 3 mois	3 mois
De plus de 3 mois à 4 mois	4 mois
De plus de 4 mois à 5 mois	5 mois
De plus de 5 mois à 6 mois	6 mois
De plus de 6 mois à 7 mois	7 mois
De plus de 7 mois à 8 mois	8 mois
De plus de 8 mois à 9 mois	9 mois
De plus de 9 mois à 10 mois	10 mois
De plus de 10 mois à 11 mois	11 mois
De plus de 11 mois	12 mois



Pour en bénéficier, vous vous engagez à communiquer à Gras Savoye **l'avis de situation de Pôle Emploi** justifiant votre situation. En cas de non-présentation, Gras Savoye ne procèdera à aucun règlement.

Comment télécharger votre avis de situation ?

Vous bénéficiez en tant que demandeur d'emploi d'un espace sur lequel vous pouvez télécharger à tout moment un avis de situation. Rendez-vous sur : www.pole-emploi.fr

Pour bénéficier du maintien de droits, transmettre votre avis de situation :

- Par mail : serviceclient@grassavoye.com
- Par courrier : GRAS SAVOYE SANTE, TSA 84256, 77283 AVON CEDEX
- Par l'extranet assuré <https://www.witiwi.fr> : en utilisant « Ma Messagerie » et en précisant « Avis de situation Pôle Emploi ».



0972 722 300
(Non surtaxé prix d'un appel local)
Du lundi au vendredi de 8h à 20h

Capgemini Technology Services

145-151-IMMEUBLE SQUAREL

145 QUAI DU PRESIDENT ROOSEVELT

92130 ISSY LES MOULINEAUX

Capgemini TS - Montbonnot Saint Martin

M. FROMAGER Frédéric

95 CHEMIN DE L'ETOILE

71 place de la cluse

38330 MONTBONNOT SAINT MARTIN

SIRET : 47976684200385

APE : 6202A

38920 CROLLES

France

Convention collective "n° 1486 dite SYNTEC"

MATRICULE : 50455914	CATEGORIE : Cadre	FORFAIT ANNUEL : 218,00 JOURS
N. SS : 169057401009477	Position 3.2	DATE D'ENTREE : 19/05/2021
EMPLOI : Architecte de Solution M	Coefficient 210	DATE D'ANCIENNETE : 19/05/2021
AFFECTATION : FR03PE05_PFR_GRE	GRADE D	DATE DE SORTIE : 07/10/2021

Éléments de revenu brut			Quantité	Valeur unitaire	Montant	Part employeur
		Rémun. forfaitaire			5 250,00	
		Abattement E/S	112,00	35,714	-4 000,00	
EV		Ind.comp.délai pr.			1 650,00	
RAP	07/2021	Ret. congés légaux	7,00	34,615	-242,30	
RAP	07/2021	Ret. congés légaux	14,00	34,615	-484,60	
RAP	07/2021	Ind. CPN A	14,00	34,615	484,60	
RAP	07/2021	Ind. CPN A	7,00	34,615	242,30	
RAP	07/2021	Ind. CPN A-1	-7,00	34,615	-242,30	
RAP	07/2021	Ind. CPN A-1	7,00	34,615	242,30	
		Ind. Ann. 10e A			18,86	
RAP	09/2021	Ret.IJ maladie	2,00	46,000	-92,00	
RAP	09/2021	Ret.maladie	21,00	34,091	-715,91	
RAP	09/2021	Ind.mal.60%	7,00	20,454	143,18	
RAP	09/2021	Ind.mal.carence	14,00	34,091	477,27	
		Garantie du net			-17,45	
		ICCP A	6,00	248,586	1 491,51	
		Salaire brut			4 205,46	

Cotisations et contributions sociales			Base	Taux salarial	Part salarié	Part employeur
		SANTÉ				
		Sécurité Sociale-Maladie Maternité Invalidité Décès	4 205,46			-546,71
		Complémentaire Incapacité Invalidité Décès	774,06	0,130	-1,01	-8,82
		Complémentaire Incapacité Invalidité Décès	2 322,18	0,630	-14,63	-14,86
REG		Complémentaire Incapacité Invalidité Décès	1 109,22	0,630	-6,99	-7,10
		Complémentaire Incapacité Invalidité Décès	1 109,22	1,880	-20,85	-20,85
REG		Complémentaire Incapacité Invalidité Décès	-1 109,22	1,880	20,85	20,85
		Complémentaire Santé	774,06	0,451	-3,49	-14,87
		Complémentaire Santé	2 322,18	0,977	-22,69	-22,69
REG		Complémentaire Santé	1 109,22	0,977	-10,84	-10,84
		Complémentaire Santé	1 109,22	0,977	-10,84	-10,84
REG		Complémentaire Santé	-1 109,22	0,977	10,84	10,84
		Complémentaire Santé			-3,00	
		ACCIDENTS DU TRAVAIL-MALADIES PROFESSIONNELLES	4 205,46			-37,85
		RETRAITE				
		Sécurité Sociale plafonnée	774,06	6,900	-53,41	-66,18
		Sécurité Sociale déplafonnée	4 205,46	0,400	-16,82	-79,90
		Complémentaire Tranche A	774,06	4,180	-32,35	-48,47
		Complémentaire Tranche B	2 322,18	9,860	-228,97	-343,22
REG		Complémentaire Tranche B	1 109,22	9,860	-109,37	-163,94
		Complémentaire Tranche C	1 109,22	12,015	-133,27	-140,04
REG		Complémentaire Tranche C	-1 109,22	12,015	133,27	140,04
		FAMILLE	4 205,46			-145,09
		FAMILLE	26 023,64			-468,43
		FAMILLE	-21 818,18			392,73
		ASSURANCE CHOMAGE				
		Chômage	3 096,24			-130,04
REG		Chômage	1 109,22			-46,58

Totaux	Brut	Net Impos.	Av. Nat.	PAS	HS/HC Net IR		
Mensuel							
Cumul Annuel							
Compteurs				Mode de paiement			
Acquis							
Pris							
Ajustement							
Solde							

Capgemini Technology Services

145-151-IMMEUBLE AQUAREL

145 QUAI DU PRESIDENT ROOSEVELT

92130 ISSY LES MOULINEAUX

Capgemini TS - Montbonnot Saint Martin

M. FROMAGER Frédéric

95 CHEMIN DE L'ETOILE

71 place de la cluse

38330 MONTBONNOT SAINT MARTIN

SIRET : 47976684200385

APE : 6202A

38920 CROLLES

France

Convention collective "n° 1486 dite SYNTEC"

MATRICULE : 50455914	CATEGORIE : Cadre	FORFAIT ANNUEL : 218,00 JOURS
N. SS : 169057401009477	Position 3.2	DATE D'ENTREE : 19/05/2021
EMPLOI : Architecte de Solution M	Coefficient 210	DATE D'ANCIENNETE : 19/05/2021
AFFECTATION : FR03PE05_PFR_GRE	GRADE D	DATE DE SORTIE : 07/10/2021

Cotisations et contributions sociales				Base	Taux salarial	Part salarié	Part employeur
REG		APEC		3 096,24	0,024	-0,74	-1,11
		APEC		1 109,22	0,024	-0,27	-0,40
AUTRES CONTRIBUTIONS DUES PAR L'EMPLOYEUR							
CSG déductible de l'impôt sur le revenu				4 211,04	6,800	-286,35	
CSG/CRDS non déductible de l'impôt sur le revenu				4 211,04	2,900	-122,12	
TOTAL DES COTISATIONS ET CONTRIBUTIONS						-913,05	-1 988,08
Autres éléments de paie				Quantité	Valeur unitaire	Montant	Part employeur
		Titres Restaurant		22,00	3,52	-77,44	-116,16
		Titres Restaurant		3,00	3,52	-10,56	-15,84
		TR à recevoir M+1		3,00			
RAP	09/2021	Cumul Hrs/Jrs trav		-3,00			
		Cumul Hrs/Jrs trav		83,00			
RAP	09/2021	Jours travaillés		-3,00			
		Jours travaillés		5,00			

Net à payer avant impôt sur le revenu	3 204,41
dont évolution de la rémunération liée à la suppression des cotisations chômage et maladie.	60,88

Impôt sur le revenu				Base	Taux	Montant
		Impôt sur le revenu prélevé à la source - Taux personnalisé		3 462,93	12,90	-446,72
Net payé en euros :						
2 757,69 €						
Allègement de cotisations						-392,73
Total versé par l'employeur						6 586,27

Motif de l'absence	Date début	Date fin
RTT salarié	05/07/2021	08/07/2021
Congés payés	09/07/2021	09/07/2021
Congés payés	12/07/2021	13/07/2021
Maladie	16/09/2021	20/09/2021

Totaux	Brut	Net Impos.	Av. Nat.	PAS	HS/HC Net IR		
Mensuel	4 205,46	3 462,93		446,72			
Cumul Annuel	26 023,64	21 485,64		2 805,17			
Compteurs	RTT SA	RTT EM	CPA	CPN	CPN-1	Mode de paiement	
Acquis						Virement STC	Le 28/10/2021
Pris							
Ajustement							
Solde							

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.).

Unédic

Attestation éditée automatiquement par POLE EMPLOI le 21/10/2021 15:25 N° d'ordre 1711947911

Logiciel utilisé : AE WEB RG

1. l'employeur

CAPGEMINI TECHNOLOGY SERVICES

147 QUAI DU PRESIDENT ROOSEVELT
IMMEUBLE AQUAREL
92130 ISSY LES MOULINEAUX

Téléphone : 0149004000

Statut juridique :

N° SIRET : 47976684200757

Code APE/NAF : 6202A

N° d'affiliation et nom de l'organisme ayant recouvré les cotisations d'assurance chômage (URSSAF, CMSA, ...) :

N° 1252140

Nom

Nombre total de salariés dans l'entreprise au 31.12 écoulé :

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 d'affectation

N° interne employeur public

☐ Employeur ayant adhéré à titre révocable

Date d'adhésion :

☐ Employeur ayant adhéré à titre irrévocable

Statut du salarié : ☐ stagiaire ☐ titulaire ☐ non titulaire

☐ Adhésion au régime
particulier pour les apprentis
du secteur public

2. le salarié

☐ M^{me} ☒ M

Nom de famille (nom de naissance) : FROMAGER

Nom d'usage (nom d'épouse, etc.) :

Prénom (s) : FREDERIC

Adresse : 71 place de la cluse

Code postal : 38920 Commune : CROLLES

NIR (n° de Sécurité sociale) : 1690574010094

Date de naissance : 19051969

Lieu de naissance : ANNECY

☒ Ressortissant français* ☐ Ressortissant UE* ☐ Ressortissant EEE* ☐ Ressortissant Suisse* ☐ Ressortissant hors UE et EEE*

Niveau de qualification* : Autres cadres au sens de la convention collective (ou du statut pour les régimes spéciaux) 04 Statut cadre ou assimilé : ☒ oui ☐ non

*voir notice

3. régimes de retraite complémentaire du salarié

Cochez la ou les cases concernées

☒ Régime AGIRC-ARRCO

☐ CRPN

☐ Autres (précisez) :

☐ IRCANTEC

☐ CNBF

• En cas d'affiliation à un régime spécial de sécurité sociale, indiquez la caisse (maladie ou vieillesse) :

Régime général

• Le salarié relève-t-il du régime local d'Alsace Moselle ? ☐ oui ☒ non

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.

1690574010094 FROMAGER FREDERIC

4. emploi

- Durée d'emploi salarié : _____ du 19052021 au 07102021
- Ancienneté dans l'entreprise : ☒ moins d'1 an ☐ entre 1 an et moins de 2 ans ☐ au moins 2 ans
- Date de fin initiale du CDD (à préciser obligatoirement si la date de rupture du contrat est antérieure à la date fixée initialement) : _____
- Date d'engagement de la procédure de licenciement ou de notification de la démission ou de signature de la convention de rupture conventionnelle : _____ 16092021
- Préavis : ☐ effectué : _____ du au
☐ non effectué } ☐ payé : _____ du au
☐ non payé : _____ du au
(motif) : _____
- Périodes de suspension du contrat de travail :
 - ☐ Congé sabbatique _____ du au
 - ☐ Congé sans solde et assimilé d'une durée d'un mois civil et plus _____ du au
 - ☐ Période de disponibilité des trois fonctions publiques _____ du au
 - ☐ Autre période d'emploi ni rémunérée ni indemnisée _____ du au
- Périodes d'absence du salarié au cours des 25 derniers mois de salaire ou 37 derniers mois si le salarié a 53 ans et plus :
 - ☐ Arrêt maladie : _____ du au
 _____ du au
 _____ du au
 _____ du au
 _____ du au
 _____ du au
 _____ du au
 _____ du au
 _____ du au
 - ☐ Congé maternité _____ du au
 - ☐ Congé paternité _____ du au
 - ☐ Congé d'adoption _____ du au
 - ☐ Congés payés pris et financés par une caisse professionnelle : _____ du au
 _____ du au
 _____ du au
 _____ du au
 _____ du au
 - ☐ Activité Partielle _____ du au
 _____ du au
- Nature du contrat : ☒ contrat à durée indéterminée ☐ contrat à durée déterminée
- Contrat de type particulier : ☐ apprentissage ☐ professionnalisation ☐ CUI-CIE ☐ CUI-CAE ☐ contrat d'engagement éducatif
☐ emploi d'avenir ☐ autre : _____
 (précisez)
- Dernier emploi tenu : ARCHITECTE DE SOLUTION M _____ Dernier lieu de travail (pays) : _____ Dépt. 13

1690574010094 FROMAGER FREDERIC

4. emploi (suite)

- Catégorie d'emploi particulier : ☐ travailleur à domicile ☐ employé de maison ☐ assistante maternelle
☐ 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)
- Horaire de travail : (en jours)
 - salarié au forfait ☒ oui ☐ non — Précisez : ☐ convention de forfait en heures ☒ convention de forfait en jours

	hebdomadaire		mensuel		annuel
- dans l'entreprise suite à un accord, une convention collective : —	[]	ou	21.67	ou	[]
- du salarié : —	[]	ou	21.67	ou	[]

 - motif en cas de différence : ☐ travail à temps partiel
☐ autre motif :
 (précisez)

5. motif de la rupture du contrat de travail

- | | |
|---|---|
| 11 <input type="checkbox"/> licenciement suite à redressement ou liquidation judiciaire
12 <input type="checkbox"/> licenciement suite à fermeture définitive de l'établissement
14 <input type="checkbox"/> licenciement pour motif économique
15 <input type="checkbox"/> licenciement pour fin de chantier ou d'opération
20 <input type="checkbox"/> licenciement pour autre motif :
(précisez)
25 <input type="checkbox"/> autre rupture pour raison économique (Art. L. 1233-3 dernier alinéa du C. du T.)
31 <input type="checkbox"/> fin de contrat à durée déterminée
32 <input type="checkbox"/> fin de mission d'intérim
81 <input type="checkbox"/> fin de contrat d'apprentissage
33 <input type="checkbox"/> rupture anticipée d'un CDD ou d'un contrat de mission en cas d'aptitude physique constatée par le médecin du travail
95 <input type="checkbox"/> rupture anticipée du CDD pour faute grave
82 <input type="checkbox"/> résiliation judiciaire du contrat
83 <input type="checkbox"/> rupture pour force majeure ou fait du prince
84 <input type="checkbox"/> rupture d'un commun accord d'un contrat à durée déterminée ou d'un contrat d'apprentissage | 34 <input checked="" type="checkbox"/> fin de période d'essai à l'initiative de l'employeur
35 <input type="checkbox"/> fin de période d'essai à l'initiative du salarié
36 <input type="checkbox"/> rupture anticipée d'un contrat à durée déterminée ou d'un contrat d'apprentissage à l'initiative de l'employeur
37 <input type="checkbox"/> rupture anticipée d'un contrat à durée déterminée ou d'un contrat d'apprentissage à l'initiative du salarié
38 <input type="checkbox"/> mise à la retraite par l'employeur
39 <input type="checkbox"/> départ à la retraite à l'initiative du salarié
59 <input type="checkbox"/> démission
43 <input type="checkbox"/> rupture conventionnelle
110 <input type="checkbox"/> rupture conventionnelle collective
<input type="checkbox"/> rupture amiable dans le cadre d'un congé de mobilité
111 <input type="checkbox"/> rupture dans le cadre d'un accord de performance collective
115 <input type="checkbox"/> licenciement du collaborateur parlementaire (Art. 18 et 19 de la loi n° 2017-1339 du 15 septembre 2017)
<input type="checkbox"/> rupture conventionnelle (fonction publique)
<input type="checkbox"/> démission avec versement d'une indemnité de départ volontaire
60 <input type="checkbox"/> autre motif :
(précisez): |
|---|---|

6.1 salaires des 36 mois civils complets précédant le dernier jour travaillé et payé

Portez dans ces cadres les salaires correspondant aux 36 mois civils précédant le dernier jour travaillé et payé. (Ex : dernier jour travaillé et payé : le 25/01/2020, indiquez les salaires du 01/01/2017 au 31/12/2019)

0 7 1 0 2 0 2 1

page 4

6.1 salaires des 36 mois civils complets précédant le dernier jour travaillé et payé (suite)

Portez dans ces cadres les salaires correspondant aux 36 mois civils précédant le dernier jour travaillé et payé. (Ex : dernier jour travaillé et payé : le 25/01/2020, indiquez les salaires du 01/01/2017 au 31/12/2019)

[illegible]

6.2 primes et indemnités de périodicité différente des salaires, non mentionnées dans le cadre 6.1

Primes ou indemnités à périodicité liées à l'activité du salarié

[illegible]

Nature des primes ou indemnités (prime de transfert, prime de bilan...).	Date de paiement	Montant soumis aux contributions d'assurance chômage

**POUR S'INSCRIRE OU SE RÉINSCRIRE COMME DEMANDEUR D'EMPLOI,
LE SALARIÉ EFFECTUE SA DEMANDE D'INSCRIPTION PAR VOIE ÉLECTRONIQUE**

www.pole-emploi.fr - candidat - m'inscrire / me réinscrire.

1690574010094 FROMAGER FREDERIC

6.3 sommes versées à l'occasion de la rupture (solde de tout compte)**salaire** (versé après le dernier mois civil mentionné au cadre 6.1)

Période du 1 au	Date de paiement 2	Temps de travail payé (précisez en heures ou en jours) 3	Nb de jours ou d'heures n'ayant pas été intégralement payés Utilisez la même unité de mesure que dans la colonne 3 4	Salaire mensuel brut soumis à contributions d'assurance chômage 5
01/10/2021 07/10/2021	31/10/2021	2 jour(s)		1063.95

indemnité compensatrice de congés payés

Montant : 1491.51 EUR

L'indemnité est-elle due par une caisse professionnelle ? ☐ oui ☒ non

Si oui, précisez laquelle : et précisez le nombre de jours ouvrables 8

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

• Montant correspondant aux indemnités légales (voir notice) : 1650 EUR

dont indemnités :

- ☐ légale de licenciement (Art. L. 1234-9 du C. du T.)
- ☐ spéciale de licenciement
- ☐ spécifique de licenciement (Art. L. 1235-15 du C. du T.)
- ☐ minimale de rupture conventionnelle (Art. L. 1237-13 du C. du T.)
Montant correspondant à celui de l'indemnité légale de licenciement
- ☐ due aux journalistes
- ☐ légale de clientèle
- ☐ légale due au personnel navigant de l'aviation civile
- ☐ versée à l'apprenti en application de l'article L. 6225-5 al.2 du C. du T.
- ☐ de fin de contrat à durée déterminée
- ☐ de fin de mission
- ☐ de départ à la retraite
- ☐ due en raison d'un sinistre
- ☐ compensatrice de compte épargne temps (CET)
- ☒ autres indemnités légales 1650

• 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.

7. 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 :**8. authentification par l'employeur**

Je soussigné(e), (nom) : LAURIOZ (prénom) : CLAIREL

agissant en qualité de :

- ☐ chef d'entreprise ☐ directeur ☐ comptable ☐ mandataire liquidateur
- ☐ gérant ☐ chef du personnel ☐ administrateur judiciaire ☒ autre : RSP PAIE (précisez)

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 : Fin de période d'essai à l'initiative de l'employeur

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

À LYON le 21 | 10 | 2021

Signature



Personne à joindre concernant cette attestation :

AXELLE PREBOLIN

Téléphone : 04 81 49 31 64

Cachet de l'entreprise

Opportunity Technology Services
Immeuble Ivoire
48 Rue Paul Gauguin
69003 LYON Cedex 07
Tél : +33 (0) 4 81 49 40 00