

ATTESTATION D'EMPLOYEUR DESTINÉE À Pôle emploi

À remplir par l'employeur et à délivrer au salarié avec son dernier bulletin de paie (Art. R. 1234-9 du C. du T.).

ATTENTION, cette attestation doit être transmise par le salarié à Pôle emploi :

- s'il s'inscrit comme demandeur d'emploi, en la téléchargeant sur son espace personnel, si, au terme de sa demande d'allocations dématérialisée, il lui est demandé de la transmettre à Pôle emploi (pour s'inscrire ou se réinscrire comme demandeur d'emploi, le salarié effectuera sa demande sur le site internet de Pôle emploi : www.pole-emploi.fr - candidat - m'inscrire / me réinscrire) ;
- s'il est déjà inscrit, dans les 72 h de sa délivrance.

Attestation éditée automatiquement par POLE EMPLOI le 21/09/2022 15:02 N° d'ordre 1714154576

1. l'employeur

Logiciel utilisé : AE WEB RG

UNIVERSITE DE LILLE

Téléphone : 0 3 6 2 2 6 9 0 0 0

42 RUE PAUL DUEZ

Statut juridique :

UNIVERSITE DE LILLE

59800

LILLE

N° SIRET : 1 3 0 0 2 9 7 5 4 0 0 0 1 2

Code APE/NAF : 8 5 4 2 Z

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

☐ Adhésion au régime particulier pour les apprentis du secteur public

N° de la convention de gestion :

Code d'affectation :

N° interne employeur public :

☒ Employeur ayant adhéré à titre révocable

☐ Employeur ayant adhéré à titre irrévocable

Date d'adhésion : 0 1 0 4 2 0 4 8

Statut du salarié : ☐ stagiaire

☐ titulaire

☒ non titulaire

Pour le Président et par délégation
La Directrice Générale Déléguée aux relations humaines
Céline HERMANT
Par empêchement
La Directrice de gestion des personnels Enseignants
Carole BROUX

2. le salarié

☐ Mme ☒ M

Nom de famille (nom de naissance) : GHARBI

Nom d'usage (nom d'épouse, etc.) :

Prénom(s) : ZIED

Adresse : 18 RUE DES PLATANES CHEZ MR CHEBBI APT 2 ETAGE 1

Code postal : 5 9 6 5 0

Commune : VILLENEUVE D ASCQ

NIR (n° de Sécurité sociale) : 1 8 8 1 1 9 9 3 5 1 3 0 0

Date de naissance : 0 1 1 1 1 9 8 8

Lieu de naissance : SIDI BOUZID

Ressortissant :

☐ français

☐ UE

☐ EEE

☐ Suisse

☒ hors UE et EEE

Niveau de qualification : Autres cadres au sens de la convention collective (ou du statut pour les régimes spéciaux)

0 4

Statut cadre ou assimilé :

☒ oui

☐ non

*voir notice

1881199351300 GHARBI ZIED

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, et aux articles 15 et 16 du règlement général sur la protection des données (RGPD), vous disposez 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 0 1 0 9 2 0 2 1 au 3 1 0 8 2 0 2 2

■ Date de fin initiale du CDD (à préciser obligatoirement si la date de rupture du contrat est antérieure à la date fixée initialement)

3 1 0 8 2 0 2 2

■ Dernier emploi tenu : ATTACHE TEMPORAIRE ENSEIGNEM Dernier lieu de travail (pays) : _____

Dépt. 5 9

■ Ancienneté dans l'entreprise :

☐ moins d'1 an☒ entre 1 an et moins de 2 ans☐ au moins 2 ans

■ 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 _____

☐ non effectué☐ payé du _____

au _____

☐ non payé du _____

au _____

(motif) : _____

■ Catégorie d'emploi particulier :

☐ travailleur à domicile☐ employé de maison☐ assistante maternelle, garde d'enfant☐ salarié en portage salarial☐ autre (préciser) _____

■ Horaire de travail : (en heures)

- 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

151.67

ou

- du salarié :

ou

151.67

ou

- motif en cas de différence :

☐

travail à temps partiel

☐

autre motif (précisez) : _____

1881199351300 GHARBI ZIED

4. emploi■ 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) : _____

■ Périodes de suspension du contrat de travail ni rémunérées ni indemnisées :

☐ Congé sabbatique du _____ au _____☐ Congé sans solde et assimilé du _____ au _____☐ Période de disponibilité des trois fonctions publiques du _____ au _____☐ Autre période d'emploi ni rémunérée ni indemnisée (désertion dans les armées, suspension pour motif sanitaire...)

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 au moment de la fin de contrat :

☐ Arrêt maladie 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 _____☐ Périodes indemnisées au titre de l'allocation d'activité partielle ou de l'APLD du _____ au _____

du _____ au _____

du _____ au _____

du _____ au _____

1881199351300 GHARBI ZIED

4. emploidu au du au du au Autre motif :
(précisez ce motif, à partir de la liste des motifs réglementaires d'absence du salarié)du au

- 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. motif de la rupture du contrat de travail

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> licenciement suite à redressement ou liquidation judiciaire | <input type="checkbox"/> départ à la retraite à l'initiative du salarié |
| <input type="checkbox"/> licenciement suite à fermeture définitive de l'établissement | <input type="checkbox"/> rupture conventionnelle |
| <input type="checkbox"/> licenciement pour motif économique | <input type="checkbox"/> prise d'acte de la rupture de contrat de travail |
| <input type="checkbox"/> licenciement pour fin de chantier ou d'opération | <input type="checkbox"/> démission |
| <input type="checkbox"/> licenciement pour autre motif,
(précisez) : <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> fin de contrat d'apprentissage |
| <input type="checkbox"/> autre rupture pour raison économique
(Art. L. 1233-3 dernier alinéa du C. du T.) | <input type="checkbox"/> résiliation judiciaire du contrat |
| <input checked="" type="checkbox"/> fin de contrat à durée déterminée ou fin d'accueil occasionnel | <input type="checkbox"/> rupture pour force majeure ou fait du prince |
| <input type="checkbox"/> fin de mission d'intérim | <input type="checkbox"/> rupture d'un commun accord d'un contrat à durée déterminée
ou d'un contrat d'apprentissage |
| <input type="checkbox"/> rupture anticipée d'un CDD ou d'un contrat de mission en cas
d'inaptitude physique constatée par le médecin du travail | <input type="checkbox"/> rupture anticipée du CDD pour faute grave |
| <input type="checkbox"/> fin de période d'essai à l'initiative de l'employeur | <input type="checkbox"/> rupture conventionnelle collective |
| <input type="checkbox"/> fin de période d'essai à l'initiative du salarié | <input type="checkbox"/> rupture amiable dans le cadre d'un congé de mobilité |
| <input type="checkbox"/> rupture anticipée d'un contrat à durée déterminée ou d'un
contrat d'apprentissage à l'initiative de l'employeur | <input type="checkbox"/> rupture dans le cadre d'un accord de performance collective |
| <input type="checkbox"/> rupture anticipée d'un contrat à durée déterminée ou d'un
contrat d'apprentissage à l'initiative du salarié | <input type="checkbox"/> licenciement du collaborateur parlementaire
(Art. 18 et 19 de la loi n° 2017-1339 du 15 septembre 2017) |
| <input type="checkbox"/> mise à la retraite par l'employeur | <input type="checkbox"/> démission avec versement d'une indemnité de départ
volontaire (fonction publique) |
| | <input type="checkbox"/> rupture conventionnelle (fonction publique) |
| | <input type="checkbox"/> autre motif : <input type="text"/> |

(précisez le motif, à choisir parmi la liste des motifs de fins de contrat dans la notice)

1881199351300 GHARBI ZIED

6.1 salaires

Salaires des 25 derniers mois, y compris le salaire du mois au cours duquel intervient la fin du contrat de travail (37 derniers mois pour les salariés âgés de 53 ans et plus au moment de la rupture du contrat de travail)

	Période de paie		Date de paiement	Temps de travail payé (précisez en heures ou en jours)	Nb de jours ou d'heures n'ayant pas été intégralement payés	Salaire mensuel brut soumis à contributions patronnales d'assurance chômage
	du	au				
	1		2	3	4	5
01	01/09/2021	30/09/2021	28/09/2021	151.67 heure(s)		2066.53
02	01/10/2021	31/10/2021	28/10/2021	151.67 heure(s)		2066.53
03	01/11/2021	30/11/2021	28/11/2021	151.67 heure(s)		2066.53
04	01/12/2021	31/12/2021	21/12/2021	151.67 heure(s)		2066.53
05	01/01/2022	31/01/2022	28/01/2022	151.67 heure(s)		2066.53
06	01/02/2022	28/02/2022	28/02/2022	151.67 heure(s)		2066.53
07	01/03/2022	31/03/2022	28/03/2022	151.67 heure(s)		2066.53
08	01/04/2022	30/04/2022	28/04/2022	151.67 heure(s)		2066.53
09	01/05/2022	31/05/2022	28/05/2022	151.67 heure(s)		2066.53
10	01/06/2022	30/06/2022	28/06/2022	151.67 heure(s)		2066.53
11	01/07/2022	31/07/2022	28/07/2022	151.67 heure(s)		2138.86
12	01/08/2022	31/08/2022	28/08/2022	151.67 heure(s)		2136.86
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						

1881199351300 GHARBI ZIED

6.1 salaires

Salaires des 25 derniers mois, y compris le salaire du mois au cours duquel intervient la fin du contrat de travail (37 derniers mois pour les salariés âgés de 53 ans et plus au moment de la rupture du contrat de travail)

Période de paie		Date de paiement	Temps de travail payé (précisez en heures ou en jours)	Nb de jours ou d'heures n'ayant pas été intégralement payés	Salaire mensuel brut soumis à contributions patronnales d'assurance chômage
du	au				
1		2	3	4	5
36					
37					
38					
39					
40					

6.2 primes et indemnités

ATTENTION : les indemnités liées à la rupture du contrat de travail doivent figurer dans la rubrique 6.3.

N'indiquez que les primes versées au cours des 25 ou 37 derniers mois.

	Intitulé de la prime (13 ^e mois, rachat de compte épargne-temps, prime de vacances, prime exceptionnelle liée à l'activité...)	Date de paiement	Montant soumis aux contributions d'assurance chômage
01	02027 Prime liée à l'activité avec période de rattachement spécifique	28/07/2022	629.98
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			

**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.

1881199351300 GHARBI ZIED

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) : HERMANT

(prénom) : CELINE

agissant en qualité de :

☐ chef d'entreprise ☐ directeur ☐ comptable ☐ mandataire liquidateur ☐ gérant
☐ responsable RH ☐ administrateur judiciaire ☒ autre (précisez) : DGDRH

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 contrat à durée déterminée ou fin d'accueil occasionnel

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

À VILLENEUVE D ASCQ

le : 2 1 0 9 2 0 2 2

Signature

Pour le Président et par délégation
La Directrice Générale Déléguée aux relations humaines

Celine HERMANT

Par enregistrement

La Directrice de gestion des personnels Enseignants

Carole BRUX

Personne à joindre concernant cette attestation :

PLUVINAGE GAELE

Email : _____

Téléphone : 0 3 6 2 2 6 9 7 3 2

Cachet de l'entreprise



1881199351300 GHARBI ZIED

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

Indemnité compensatrice de congés payés

Montant : EURL'indemnité est-elle due par une caisse professionnelle ? ☐ oui ☒ non

Si oui, précisez laquelle : _____

et précisez le nombre de jours ouvrables : Total des sommes ou indemnités légales, conventionnelles ou transactionnelles inhérentes à la rupture : EUR■ Montant correspondant aux indemnités légales (voir notice) : EUR
dont indemnités :☐ légale de licenciement EUR
(Art. L. 1234-9 du C. du T.)☐ minimale de rupture conventionnelle EUR
(Art. L. 1237-13 du C. du T.)
Montant correspondant à celui de l'indemnité
légale de licenciement☐ de fin de contrat à durée déterminée EUR☐ de fin de mission EUR☐ de départ à la retraite EUR☐ spéciale de licenciement EUR☐ spécifique de licenciement EUR
(Art. L. 1235-15 du C. du T.)☐ due aux journalistes EUR☐ légale de clientèle EUR☐ légale due au personnel navigant de l'aviation civile EUR☐ versée à l'apprenti en application de l'article L. 6225-5 al.2 du C. du T. EUR☐ compensatrice de compte épargne temps (CET) EUR☐ due en raison d'un sinistre EUR☐ autres indemnités légales EUR■ Montant correspondant aux indemnités conventionnelles (convention collective) : EUR■ Montant correspondant aux indemnités transactionnelles (transaction) : EURUne 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.