ATTESTATION SIMPLIFIÉE DES PARTICULIERS EMPLOYEURS

À remplir par l'employeur et à délivrer au salarié avec son dernier bulletin de paie (Art. R. 1234-9 du C. du T.).
Un exemplaire doit en être adressé à :
POLE EMPLOI - CENTRE DE TRAITEMENT
BP 80069 - 77213 AVON Cedex
ATTENTION, cette attestation doit être transmise par le salarié à Pôle emploi :
- s'il s'inscrit comme demandeur d'emploi, en la joignant à la demande d'allocations d'assurance chômage ;
- s'il est déjà inscrit, dans les 72 h de sa délivrance.

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

Attestation annule et remplace, établie le 28/08/2019

Madame DIAWARA AWA

14 RUE JEAN BAPTISTE CHARCOT

91300 MASSY

Téléphone : 06 29 75 29 87
Numéro Urssaf : **Y3246671680003**

2. Le salarié

☑ Mme ☐ M
Nom de famille (nom de naissance) : **GRIMALDI** Prénom : **VANESSA**
Nom d'usage (nom d'épouse, etc.) : **BIRAUD**
Adresse : **14 RUE AMPERE** Code postal **91300**
NIR (n° de Sécurité sociale) : **2 79 02 93 06 61 16 87** Date de naissance : **16 02 1979**
☑ Ressortissant français ☐ Ressortissant UE ☐ Ressortissant EEE ☐ Ressortissant Suisse ☐ Ressortissant hors UE et EEE
Régimes de retraite complémentaire : ☐ AGIRC ☐ ARRCO
(Pour les cadres ou assimilés affiliés à l'AGIRC et à l'ARRCO, les deux institutions doivent être renseignées)

3. Emploi

- Période de l'emploi salarié : du 01 10 2017 au 31 08 2019
- Dernier emploi tenu : ☑ Assistant(e) maternelle ☐ Salarié(e) de particulier employeur
- Préavis : ☑ effectué : du 01 08 2019 au 31 08 2019
  ☐ non effectué ☐ payé : du au
  ☐ non payé : du au

Horaire hebdomadaire de travail : **35.00** heure(s) (motif) :

- Périodes de suspension du contrat de travail

☐ Congés pour convenance personnelle *(art 17 de la CCN des salariés du particulier employeur)* ☐ Congé sabbatique
☐ Congé sans solde et assimilé

du au

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
50 ☐ rupture anticipée du CDD pour inaptitude constatée par le médecin du travail
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
95 ☐ rupture anticipée du CDD pour faute grave

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.

RECTO

DAJ 528-11/17 - men art work Tous droits réservés

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 25/11/2017, indiquez les salaires du 01/11/2016 au 31/10/2017).

Dernier jour travaillé payé : 30/08/2019

Période de paie du	au	Temps de travail payé (précisez en heures ou en jours)	Nb de jours ou d'heures (précisez) n'ayant pas été intégralement payés	Salaire mensuel brut soumis à contributions d'assurance chômage	Observations En cas de variation significative des salaires, indiquez-en le motif
01/08/2018	31/08/2018	152.00	0.00	792.05	
01/09/2018	30/09/2018	152.00	0.00	792.05	
01/10/2018	31/10/2018	152.00	0.00	792.13	
01/11/2018	30/11/2018	150.00	1.00	782.07	
01/12/2018	31/12/2018	131.00	2.00	683.22	
01/01/2019	31/01/2019	149.00	1.00	778.16	
01/02/2019	28/02/2019	152.00	0.00	793.23	
01/03/2019	31/03/2019	153.00	1.00	802.02	
01/04/2019	30/04/2019	145.00	2.00	762.63	
01/05/2019	31/05/2019	156.00	1.00	751.54	
01/06/2019	30/06/2019	133.00	3.00	638.02	
01/07/2019	31/07/2019	126.00	4.00	617.29	

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	Temps de travail payé (précisez en heures ou en	Salaire mensuel brut soumis à contributions d'assurance chômage
01/08/2019	30/08/2019	29/08/2019	163.00	793.23

indemnité compensatrice de préavis

Montant : _____ EUR

indemnité compensatrice de congés payés

Montant : _____ EUR

total des autres indemnités liées à la rupture : _____ 112.54 EUR

dont montant correspondant aux indemnités légales de licenciement ou de rupture : _____ 112.54 EUR

8. Authentification par l'employeur

Je soussigné(e), (nom) : **DIAWARA** (prénom) : **Awa**

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 : **Licenciement ou retrait de l'enfant**

À _____ le _____

Signature

Personne à joindre concernant cette attestation : **DIAWARA Fassiry**

Téléphone : 06 29752987