

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 :

[illegible]

6. Primes

| Période couverte par la prime du au | | Date de paiement | Nature de la prime ou indemnité (13 ^e 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 |
|------------------|--|---------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| | | | | |

indemnité compensatrice de préavis

indemnité compensatrice de congés payés

Montant : _____ | EUR | 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 :

À _____ le | | | | | | | |

Personne à joindre concernant cette attestation :

Téléphone : | | | | | | | | | | | | | |

Signature