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 :

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.

- 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.

	Attestation à remettre au salarié et destinée à Pôle emploi
1. Le particulier employeur —	
Téléphone : LLL LLL LLL	
Numéro Urssaf :	
2. Le salarié	
☐ M ^{me} ☐ M	
Nom de famille (nom de naissance) :	Prénom :
Nom d'usage (nom d'épouse, etc.) :	
Adresse:	
NIR (n° de Sécurité sociale) : [
Ressortissant français Ressortissant UE Ressortiss	ant EEE 🔲 Ressortissant Suisse 🔲 Ressortissant hors UE et EEE
Régimes de retraite complémentaire : AGIRC [
(Pour les cadres ou assimilés affiliés à l'AGIRC et à l'ARRCO	, les deux institutions doivent etre renseignees)
3. Emploi	
Période de l'emploi salarié :	du au
Dernier emploi tenu : Assistant(e) maternelle	Salarié(e) de particulier employeur
Préavis : effectué :	
non effectué	du au
non effectué }	du au
Horaire hebdomadaire de travail : heure(
Périodes de suspension du contrat de travail	
Congés pour convenance personnelle (art 17 de la CCN d	les salariés du particulier employeur) 🔲 Congé sabbatique
Congé sans solde et assimilé	
du a	
uu a	u
4. Motif de la rupture du contra	at de travail
Timoth do la raptaro da contre	
20 licenciement, retrait de l'enfant ou licenciement pour	38 mise à la retraite par l'employeur
autre motif (précisez) :	39 départ à la retraite à l'initiative du salarié
31 in de contrat à durée déterminée	50 I rupture anticipée du CDD pour inaptitude constatée par le médecin du travail
ou fin d'accueil occasionnel	59 démission <i>(motif)</i> :
34 fin de période d'essai à l'initiative de l'employeur	60 autre motif :
35 fin de période d'essai à l'initiative	Décès de l'employeur
du salarié	Autre (précisez):
36 🔃 rupture anticipée d'un contrat à durée	82 résiliation judiciaire du contrat
déterminée à l'initiative de l'employeur	84 📗 rupture d'un commun accord d'un contrat à durée déterminée
37 rupture anticipée d'un contrat à durée déterminée à l'initiative du salarié	88 rupture conventionnelle de contrat
Solominos a rimidates da sulario	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.

					ivils précédant le derni salaires du 01/11/20			
		Dernie	r jour travaille	é payé :				
Période de paie		Temps de travail payé (précisez n'ayant pas ét		à contributions	Observations En cas de variation significative des salaires,			
	du a	au	en heures ou en jours)	intégralement payés	d'assurance chômage		ndiquez-en le moti	
Pr	imes 🏲							
		Date de		Nature de la prim	ne ou indemnité		Montant BRU	Т
riode co la p	ouverte par orime au	Date de paiement		Nature de la prim (13 ^e mois, prime e	ne ou indemnité exceptionnelle).		Montant BRU	Т
riode co la p	ouverte par orime		(Nature de la prim 13º mois, prime e	ne ou indemnité exceptionnelle).		Montant BRU	Т
riode co la p	ouverte par orime			Nature de la prim (13º mois, prime e	ne ou indemnité exceptionnelle).		Montant BRU	Т
riode c	ouverte par orime			Nature de la prim (13º mois, prime e	ne ou indemnité exceptionnelle).		Montant BRU	Т
riode co la p du	ouverte par orime au	paiement		13° mois, prime 6	ne ou indemnité exceptionnelle).	solde de		
riode co la p du	ouverte par orime au	paiement Versées	s à l'oc	casion de	exceptionnelle). Pla rupture (civil mentionné au cadre 5)		tout com	
riode co la p du	ouverte par orime au	paiement Versées	s à l'oco	13° mois, prime e	exceptionnelle).		tout com	
riode co la p du	ouverte par orime au	paiement Versées Période	s à l'oco	Casion de près le dernier mois	exceptionnelle). Pla rupture (civil mentionné au cadre 5) Temps de travail pavé	Salaire men soumis à con	tout com	
riode co la p du	ouverte par prime au	paiement Versées Sa Période du au	s à l'occ alaire (versé ap u	Casion de Casion	exceptionnelle). Pla rupture civil mentionné au cadre 5) Temps de travail payé (précisez en heures ou en	Salaire men soumis à cor d'assurance	suel brut ntributions chômage	pte)
riode co la p du	ouverte par prime au ommes nité compen	paiement Versées Sa Période du au psatrice de p	s à l'occ alaire (versé ap u	Casion de Date de paiement	exceptionnelle). Pla rupture (civil mentionné au cadre 5) Temps de travail payé (précisez en heures ou en indemnité compense Montant :	Salaire men soumis à cor d'assurance	suel brut ntributions chômage	p te)
riode co la p du	ouverte par prime au ommes nité compent :	paiement Versées sa Période du au asatrice de p	s à l'oce alaire (versé ap u préavis	Casion de corès le dernier mois Date de paiement	exceptionnelle). Pla rupture (civil mentionné au cadre 5) Temps de travail payé (précisez en heures ou en indemnité compense Montant :	Salaire men soumis à cor d'assurance	suel brut ntributions chômage	p te)
riode colla p du 7. So ademna lontan otal de ont mo	ouverte par prime au ommes nité compent : es autres in ontant corresp	Période du au asatrice de production de la condant aux incondant aux inc	s à l'occ alaire (versé ap préavis ées à la rupt demnités léga	Casion de priès le dernier mois Date de paiement EUR ure :	e la rupture (civil mentionné au cadre 5) Temps de travail payé (précisez en heures ou en indemnité compens Montant :	Salaire men soumis à cor d'assurance	suel brut ntributions chômage	pte)
L So	ouverte par prime au ommes nité compent : es autres in ontant corresp	paiement Versées Sa Période du au psatrice de prodemnités lié condant aux incontification	s à l'occ alaire (versé ap préavis ses à la rupt demnités léga	Casion de priès le dernier mois Date de paiement EUR LEUR	e la rupture (civil mentionné au cadre 5) Temps de travail payé (précisez en heures ou en indemnité compens Montant :	Salaire men soumis à cor d'assurance	suel brut htributions chômage	EUI EUI EU
ndemnalontan de sous	ouverte par prime au ommes ommes onité compent t :	paiement Versées Sa Période du au psatrice de prodemnités lié condant aux incontification atification	s à l'occ alaire (versé ap u préavis ses à la rupt demnités léga	Casion de prime de la complete de paiement EUR Leure : Leure	e la rupture (civil mentionné au cadre 5) Temps de travail payé (précisez en heures ou en indemnité compens Montant : nent ou de rupture : (prénom) :	Salaire men soumis à cor d'assurance	suel brut htributions chômage	EUI EUI EU
du L So Ademinional de cont mo e sous gissan	ouverte par prime au ommes ommes onité compent t : ontant corresp ssigné(e), (no ont en qualité content corresp	paiement Versées Sa Période du au psatrice de prodemnités lié condant aux incontification atification m):	s à l'occ plaire (versé ap de l'occ préavis des à la rupt demnités léga don par	Casion de parès le dernier mois Date de paiement EUR L'EUR L'E	e la rupture (civil mentionné au cadre 5) Temps de travail payé (précisez en heures ou en indemnité compens Montant : nent ou de rupture : (prénom) : légal ayant droit	Salaire men soumis à cor d'assurance	suel brut htributions chômage	EUI EUI EU
A sous gissan ertifie	ouverte par prime au ommes ommes oité compent : es autres in ontant corresp Authen ssigné(e), (no ot en qualité de que les rense	paiement Versées Sa du Période du au pasatrice de prodemnités lié condant aux ince atification in tification partice de : partice reignements in	s à l'occ alaire (versé ap u préavis ses à la rupt demnités léga con par	Casion de paiement EUR EUR Les de licenciement Casion de paiement EUR Les de licenciement Les de li	exceptionnelle). Pla rupture civil mentionné au cadre 5) Temps de travail payé (précisez en heures ou en indemnité compens Montant : ent ou de rupture : (prénom) : légal ayant droit tation sont exacts et, r	Salaire men soumis à cor d'assurance	suel brut htributions chômage ongés payés	EUI EUI EU