

**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

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.

**1. l'employeur****HORIZON PORTAGE**

54 ROUTE DE SARTROUVILLE  
IMMEUBLE LE MONTREAL  
78230 LE PECQ

Téléphone :

Statut juridique :

N° SIRET : 79468962000027

Code APE/NAF : 7022Z

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

N° 117000001545608000

Nom URSSAF d'Ile de France

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

42

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

42

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 irrévocableStatut du salarié : ☐ stagiaire ☐ titulaire ☐ non titulaire
☐ Adhésion au régime particulier pour les apprentis du secteur public
**2. le salarié**☐ M<sup>me</sup> ☒ M

Nom de famille (nom de naissance) : MGAMAT

Nom d'usage (nom d'épouse, etc.) :

Prénom(s) : NABIL

Adresse : 4 ALLEE SIMONE VEIL

Code postal : 93170 Commune : BAGNOLET

NIR (n° de Sécurité sociale) :

Date de naissance : 19/12/1989

Lieu de naissance : KHNICHET

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

Niveau de qualification\* : Cadre

3/0 Statut cadre ou assimilé : ☒ oui ☐ non

\*voir notice

**3. régimes de retraite complémentaire du salarié**

Cochez la ou les cases concernées

☐ AGIRC☒ ARRCO☐ IRCANTEC☐ CRPN☐ CNBF☐ Autres (précisez) :

(Pour les cadres ou assimilés affiliés à l'AGIRC et à l'ARRCO, les deux institutions doivent être renseignées).

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.

## 4. emploi

- Durée d'emploi salarié : du 11/12/2019 au 10/08/2020
- Date de fin initiale du CDD :
- Dernier emploi tenu : SALARIE PORTE SENIOR Dernier lieu de travail : LE PECQ Dépt. 78
- 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 : 06/07/2020
- Préavis : ☐ effectué : du au ☐ non effectué } ☐ payé : du au ☐ non payé : du au (motif) :
- En cas d'affiliation à un régime spécial de sécurité sociale, indiquez la caisse (maladie ou vieillesse) :
- Le salarié relève-t-il du régime local d'Alsace Moselle ? ☐ oui ☒ non
- Catégorie d'emploi particulier : ☐ intérimaire ☐ intermittent ☐ travailleur à domicile ☐ expatrié ☐ employé de maison ☐ assistante maternelle ☐ salarié en portage salarial ☐ autre : (précisez)
- Horaire de travail :
  - salarié au forfait ☐ oui ☐ non
  - dans l'entreprise suite à un accord, une convention collective : hebdomadaire 0.00 ou mensuel 0.00 ou annuel 0.00
  - du salarié : 0.00 ou 0.00 ou 0.00
  - motif en cas de différence : ☐ travail à temps partiel ☐ autre motif : (précisez)
- 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 :
  - ☐ Congé sabbatique du au
  - ☐ Congé sans solde et assimilé du au
  - ☐ Période de disponibilité des trois fonctions publiques du au
- Statut particulier : ☐ gérant ☐ administrateur/PDG/DG ☐ Mbre/Pdt du Directoire ☐ Mbre de Cons. de surveillance ☐ Pdt d'une association ☐ Mbre d'un GIE ☐ Associé/actionnaire ☐ autre : (précisez)

## 5. motif de la rupture du contrat de travail

- 11 ☐ licenciement suite à redressement ou liquidation judiciaire
- 12 ☐ licenciement suite à fermeture définitive de l'établissement
- 14 ☐ licenciement pour motif économique
- 15 ☐ licenciement pour fin de chantier
- 20 ☐ licenciement pour autre motif, (précisez) :
- 25 ☐ autre rupture pour raison économique (Art. L. 1233-3 al.2 du C. du T.)
- 31 ☐ fin de contrat à durée déterminée
- 32 ☐ fin de mission d'intérim
- 81 ☐ fin de contrat d'apprentissage
- 50 ☐ rupture anticipée du CDD pour inaptitude constatée par le médecin du travail
- 95 ☐ rupture anticipée du CDD pour faute grave
- 82 ☐ résiliation judiciaire du contrat
- 83 ☐ rupture pour force majeure ou fait du prince
- 84 ☐ rupture d'un commun accord d'un contrat à durée déterminée ou d'un contrat d'apprentissage
- 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 ou d'un contrat d'apprentissage à l'initiative de l'employeur
- 37 ☐ rupture anticipée d'un contrat à durée déterminée ou d'un contrat d'apprentissage à l'initiative du salarié
- 38 ☐ mise à la retraite par l'employeur
- 39 ☐ départ à la retraite à l'initiative du salarié
- 59 ☐ démission (motif) :
- 88 ☐ rupture conventionnelle (Art. L. 1237-11 du C. du T.)
- 60 ☐ autre motif : (précisez) :

### Salarié licencié à l'âge de 55 ans ou plus

Si une convention FNE a été conclue par l'entreprise, l'intéressé a-t-il refusé la proposition d'adhérer à la convention ?

10 ☐ oui 21 ☐ non

1 0 0 8 2 0 2 0

43



### 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	au	Date de paiement	Temps de travail payé (précisez en heures ou en jours)	Salaire mensuel brut soumis à contributions d'assurance chômage	Montant du précompte Assurance chômage (part salariale)
01/08/2020	10/08/2020	10/08/2020	42.00	647.26	

#### indemnité compensatrice de préavis

Montant : \_\_\_\_\_ EUR

#### indemnité compensatrice de congés payés

Montant : \_\_\_\_\_ 240.17 EUR

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

Si oui, précisez laquelle :

et précisez le nombre de jours ouvrables \_\_\_\_\_ 0.00

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

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

dont indemnités :

☐ légale de licenciement \_\_\_\_\_

(Art. L. 1234-9 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)

☐ de fin de contrat à durée déterminée \_\_\_\_\_

☐ de fin de mission \_\_\_\_\_

☐ de départ à la retraite \_\_\_\_\_

☐ spéciale de licenciement \_\_\_\_\_

☐ spécifique 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. \_\_\_\_\_

☐ due en raison d'un sinistre \_\_\_\_\_

☐ autres indemnités légales \_\_\_\_\_

• 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) : BLONDET (prénom) : BEATRICE

agissant en qualité de :

☐ chef d'entreprise

☐ directeur

☐ comptable

☐ mandataire liquidateur

☒ gérant

☐ chef du personnel

☐ administrateur judiciaire

☐ autre : \_\_\_\_\_ (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 LE PECQ

le 11/08/2020

Signature

Personne à joindre concernant cette attestation :  
BLONDET BEATRICE

Téléphone : \_\_\_\_\_

Cachet de l'entreprise

**HORIZON PORTAGE**  
Le Montréal - 54 Route de Sarrouville  
78230 LE PECQ  
Tél. 01.30.09.70.60  
SIRET 794 689 620 000 27 - APE 7022Z