

A 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 au centre de traitement : BP 80069 - 77213 AVON CEDEX



**ATTENTION :** le salarié joindra lui-même un exemplaire de cette attestation à la demande d'allocations d'assurance chômage qui lui sera adressée, s'il s'inscrit comme demandeur d'emploi (voir bas de la page 3).  
**IL NE DOIT EN AUCUN CAS LA RETOURNER SEULE.**

## 1. l'employeur

Nom ou raison-sociale : .....

Adresse : .....

Code postal :      Ville :

Téléphone : | | | | | | | | | |

Statut juridique : .....

N° SIRET : | | | | | | | | | | | | Code APE/NAF : |

N° d'affiliation à Pôle emploi (anc' Assédic) ou à l'organisme ayant recouvré les cotisations d'assurance chômage :  
(En cas de paiement groupé des cotisations, indiquez le n° d'affiliation à l'Assédic (ou Pôle Emploi) de recouvrement)

#### Rôle emploi (encl. Assédia) de

☐ Pôle emploi (anc' Assédic) de ..... } N° .....  
☐ Garp (Pôle emploi services) ..... }  
☐ Autre (précisez) ..... }

(CMSA, URSSAF, CCVRP, organisme centraliseur des paies dans chaque port pour les dockers)

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

N° de la convention de gestion | | | | | | | code analytique | | | |

☐ Employeur ayant adhéré à titre révocable

Date d'adhésion : | | | | | | | | | |

Statut du salarié : ☐ stagiaire ☐ titulaire ☐ non titulaire

## Adhésion aux régimes

- particuliers pour les

### emplois "aidés"

(CES, apprentis, emplois jeunes, etc.)

## 2. le salarié

☐ M      ☐ Mme      ☐ Mlle

Nom de naissance : ..... Prénom : .....

Nom d'usage (nom d'épouse, etc.) : .....

Adresse : .....

Code postal : | | | | |

NIR :   |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|      Date de naissance :   |\_|\_||\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Le salarié a-t-il un lien de parenté avec le chef d'entreprise ? ☐ oui ☐ non

Si oui, lequel ? (conjoint, enfant, etc.) :

Niveau de qualification :  Statut cadre ou assimilé : ☐ oui ☐ no

(code : voir notice)

### 3. caisses de retraite complémentaire du salarié

Sigle, nom et adresse des institutions de retraite

ARRCO : \_\_\_\_\_

AGIRC :

Autres :

*(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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ au \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- Dernier emploi tenu : \_\_\_\_\_ Dernier lieu de travail : \_\_\_\_\_ Dépt. \_\_\_\_
- 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) : \_\_\_\_\_
- En cas d'affiliation à un régime spécial de sécurité sociale, indiquez la caisse : \_\_\_\_\_ et le numéro d'affiliation : \_\_\_\_\_
- 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 ☐ autre : \_\_\_\_\_  

(précisez)
- Horaire de travail : \_\_\_\_\_ hebdomadaire \_\_\_\_\_ annuel \_\_\_\_\_  
- dans l'entreprise suite à un accord, une convention collective : \_\_\_\_\_  
- du salarié : \_\_\_\_\_  
- 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 ☐ orientation ☐ qualification ☐ adaptation  
☐ emploi-solidarité ☐ emploi jeunes (dispositif 1997) ☐ contrat jeunes en entreprise (dispositif 2002) ☐ CIE  
☐ CAE ☐ contrat d'avenir ☐ autre : \_\_\_\_\_  

(précisez)
- 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. chômage total sans rupture de contrat de travail

- 40 ☐ oui ☐ non
- Avez-vous demandé les allocations de chômage partiel à la DDTEFP ? \_\_\_\_\_ ☐ oui ☐ non
- Si oui, période indemnisée au titre du chômage partiel : \_\_\_\_\_ du \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ au \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- Date de reprise prévue : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## 6. 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

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. 1237-14 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
- 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

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. 1237-14 du C. du T.)

60 ☐ autre motif : (précisez) : \_\_\_\_\_

### 7.1 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 25/02/2009, indiquez les salaires du 01/02/2008 au 31/01/2009).

*Dernier jour travaillé payé :*

Three empty place value charts are shown, each with a 'Tens' column and an 'Ones' column. The first chart has 10 vertical lines in the Tens column and 10 in the Ones column. The second chart has 10 vertical lines in the Tens column and 10 in the Ones column. The third chart has 10 vertical lines in the Tens column and 10 in the Ones column.

[illegible]

### **7.2 primes et indemnités de périodicité différente des salaires, non mentionnées dans le cadre 7.1**

Période couverte par l'indemnité ou la prime	Date de paiement	Nature de la prime ou indemnité (13° mois, prime de bilan, prime exceptionnelle...).	Montant soumis aux contributions d'assurance chômage
du	au	ATTENTION : les indemnités de départ ou compensatrices de congés payés ne doivent pas figurer ici.	

**POUR S'INSCRIRE COMME DEMANDEUR D'EMPLOI,**

LE SALARIÉ A **2** POSSIBILITÉS :

- 1** ➤ par internet : [www.pole-emploi.fr](http://www.pole-emploi.fr) - Rubrique 'Demandeurs d'emploi' - Accès aux services.
- 2** ➤ par téléphone : en composant le 3949 (selon le service, appel gratuit ou de 0,11 € TTC depuis un poste fixe, hors éventuel surcoût de votre opérateur).

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

#### salaire

(versé après le dernier mois civil mentionné au cadre 7.1)

Période du	au	Date de paiement	Nb. d'heures travaillées	Salaire brut	Montant du précompte Assurance chômage (part salariale)

#### indemnité compensatrice de préavis

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

#### indemnité compensatrice de congés payés

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

Jours ouvrables : \_\_\_\_\_

Indemnité due par une caisse professionnelle

(précisez laquelle) : \_\_\_\_\_

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

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

dont indemnités :

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> légale de licenciement _____<br>(Art. L. 1234-9 du C. du T.)  | <input type="checkbox"/> spéciale de licenciement _____  |
| <input type="checkbox"/> minimale de rupture conventionnelle _____<br>(Art. L. 1237-13 du C. du T.)<br>Montant correspondant à celui de l'indemnité légale de licenciement | <input type="checkbox"/> spécifique de licenciement _____<br>(Art. L. 1235-15 du C. du T.)                   |
| <input type="checkbox"/> de fin de contrat à durée déterminée _____  | <input type="checkbox"/> due aux journalistes _____  |
| <input type="checkbox"/> de fin de mission _____   | <input type="checkbox"/> légale de clientèle _____   |
| <input type="checkbox"/> de départ à la retraite _____   | <input type="checkbox"/> légale due au personnel<br>navigant de l'aviation civile _____                      |
|  | <input type="checkbox"/> versée à l'apprenti en application de<br>l'article L. 6225-5 al.2 du C. du T. _____ |
|  | <input type="checkbox"/> due en raison d'un sinistre _____   |
|  | <input type="checkbox"/> 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.

### 8. 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 : \_\_\_\_\_

### 9. authentification par l'employeur

Je soussigné(e), (nom) : \_\_\_\_\_ (prénom) : \_\_\_\_\_

agissant en qualité de :

- |  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> chef d'entreprise | <input type="checkbox"/> directeur         | <input type="checkbox"/> comptable                 | <input type="checkbox"/> mandataire liquidateur      |
| <input type="checkbox"/> gérant            | <input type="checkbox"/> chef du personnel | <input type="checkbox"/> administrateur judiciaire | <input type="checkbox"/> autre : _____<br>(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 : \_\_\_\_\_

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

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature

Cachet de l'entreprise

Personne à joindre concernant cette attestation : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_