

# 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 :

PÔLE EMPLOI - CENTRE DE TRAITEMENT  
BP 80069 - 77213 AVON Cedex

# Unédic

ATTENTION, cette attestation doit être transmise par le salarié à Pôle emploi :

- s'il s'inscrit comme demandeur d'emploi, en la téléchargeant sur son espace personnel, si, au terme de sa demande d'allocation dématérialisée, il lui est demandé de la transmettre à Pôle emploi (pour s'inscrire ou se réinscrire comme demandeur d'emploi, le salarié effectuera sa demande sur le site internet de Pôle emploi : [www.pole-emploi.fr](http://www.pole-emploi.fr) - candidat - m'inscrire / me réinscrire) ;
- s'il est déjà inscrit, dans les 72 h de sa délivrance.

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

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone : [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] Numéro Urssaf ou Pajemploi : \_\_\_\_\_

## 2. le salarié

Mme  M

Nom de famille (nom de naissance) : \_\_\_\_\_

Nom d'usage (nom d'épouse, etc.) : \_\_\_\_\_ Prénom (s) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : [ ][ ][ ][ ][ ][ ] Commune : \_\_\_\_\_

NIR (n° de Sécurité sociale) : [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] Date de naissance : [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

Ressortissant :  français  UE  EEE  Suisse  hors UE et EEE

Régime de retraite complémentaire :  IRCEM (AGIRC-ARRCO)

## 3. emploi

■ Nature du contrat :  CDI  CDD

■ Période de l'emploi salarié : du [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] au [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]  
*En cas d'inexécution totale ou partielle du préavis à l'initiative du salarié, la date de fin du contrat de travail correspond au dernier jour travaillé.*

■ Date de fin initiale du CDD [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] (à préciser obligatoirement si la date de rupture du contrat est antérieure à la date fixée initialement)

■ Date d'engagement de la procédure de licenciement ou de notification de la démission ou de signature de la convention [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

■ Dernier emploi tenu :  Assistant(e) maternel(le) ou garde d'enfant(s)  Salarié(e) de particulier employeur

### 3. emploi

■ Préavis :  effectué du  au

non effectué  payé du  au

non payé du  au

Heure(s) hebdomadaire(s) de travail :

■ Congés pour convenance personnelle (art. 48-2-1 de la CCN des salariés du particulier employeur) :

du  au

■ Périodes d'absence du salarié au cours des 25 derniers mois de salaire ou 37 derniers mois si le salarié a 53 ans et plus au moment de la fin de contrat :

Arrêt maladie du  au

du  au

du  au

du  au

Congé maternité du  au

Congé paternité du  au

Congé d'adoption du  au

Périodes d'activité partielle ou activité partielle de longue durée du  au

du  au

du  au

Autre motif (précisez ce motif, à partir de la liste des motifs réglementaires d'absence du salarié) :

\_\_\_\_\_ du  au

\_\_\_\_\_ du  au

\_\_\_\_\_ du  au

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

- licenciement ou licenciement pour autre motif, (précisez) : \_\_\_\_\_
- retrait de l'enfant
- fin de contrat à durée déterminée ou fin d'accueil occasionnel
- fin de période d'essai à l'initiative de l'employeur
- fin de période d'essai à l'initiative du salarié
- rupture anticipée d'un contrat à durée déterminée à l'initiative de l'employeur
- rupture anticipée d'un contrat à durée déterminée à l'initiative du salarié
- mise à la retraite par l'employeur
- départ à la retraite à l'initiative du salarié
- rupture anticipée du CDD pour inaptitude constatée par le médecin du travail
- démission
- rupture d'un commun accord d'un contrat à durée déterminée
- rupture conventionnelle de contrat
- rupture anticipée du CDD pour faute grave ou force majeure
- autre motif : \_\_\_\_\_
- décès de l'employeur ou de l'enfant
- autre (précisez) : \_\_\_\_\_

#### 5. Salaires des 25 derniers mois, y compris le salaire du mois au cours duquel intervient la fin du contrat de travail (37 derniers mois pour les salariés âgés de 53 ans et plus au moment de la fin du contrat de travail)

	Période de paie		Temps de travail payé (précisez en heures ou en jours)	Nb de jours ou d'heures (précisez) n'ayant pas été intégralement payés <small>Utilisez la même unité de mesure que la colonne 3</small>	Salaire mensuel brut soumis à contributions d'assurance chômage
	du 1	au 2			
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

**5. Salaires des 25 derniers mois, y compris le salaire du mois au cours duquel intervient la fin du contrat de travail (37 derniers mois pour les salariés âgés de 53 ans et plus au moment de la fin du contrat de travail)**

	Période de paie		Temps de travail payé (précisez en heures ou en jours)	Nb de jours ou d'heures (précisez) n'ayant pas été intégralement payés <small>Utilisez la même unité de mesure que la colonne 3</small>	Salaire mensuel brut soumis à contributions d'assurance chômage
	du 1	au 2			
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					

**6. primes**

	Nature de la prime ou indemnité (13 <sup>e</sup> mois, prime exceptionnelle...).	Date de paiement	Montant brut
01			
02			
03			

**POUR S'INSCRIRE OU SE RÉINSCRIRE COMME DEMANDEUR D'EMPLOI,  
LE SALARIÉ EFFECTUE SA DEMANDE D'INSCRIPTION PAR VOIE ÉLECTRONIQUE**

[www.pole-emploi.fr](http://www.pole-emploi.fr) - candidat - m'inscrire / me réinscrire.

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

■ Indemnité compensatrice de congés payés :  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 :

Signature

Personne à joindre concernant cette attestation :

\_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Téléphone :