

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.).

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'allocations dématérialisées, 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 - candidat - m'inscrire / me réinscrire) ;
- s'il est déjà inscrit, dans les 72 h de sa délivrance.

Unédic

Attestation éditée automatiquement par POLE EMPLOI le 26/07/2021 13:25 N° d'ordre 1711100892

Logiciel utilisé : AE WEB RG

1. l'employeur

COMMUNE D AUSSAC

16560 AUSSAC VADALLE

Téléphone : 0545206160

Statut juridique :

N° SIRET : 21160024200013

Code APE/NAF : 8411Z

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

N° 15557

Nom

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

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 d'affectation

N° interne employeur public

Employeur ayant adhéré à titre révocable

Employeur ayant adhéré à titre irrévocable

Date d'adhésion : 01 | 01 | 19 | 9 | 9

Statut du salarié : stagiaire titulaire non titulaire

Adhésion au régime particulier pour les apprentis du secteur public

2. le salarié

M^{me} M

Nom de famille (nom de naissance) : LE CORNEUR

Nom d'usage (nom d'épouse, etc.) :

Prénom (s) : Théo

Adresse : 9 allée des hortensias

Code postal : 16560 Commune : AUSSAC VADALLE

NIR (n° de Sécurité sociale) : 1040960612328

Date de naissance : 25 | 09 | 2004

Lieu de naissance : Senlis

R ressortissant français* R ressortissant UE* R ressortissant EEE* R ressortissant Suisse* R ressortissant hors UE et EEE*

Niveau de qualification* : Employé administratif d'entreprise, de commerce, agent de service 06 Statut cadre ou assimilé : oui non

*voir notice

3. régimes de retraite complémentaire du salarié

Cochez la ou les cases concernées

Régime AGIRC-ARRCO

CRPN

Autres (précisez) :

IRCANTEC

CNBF

• En cas d'affiliation à un régime spécial de sécurité sociale, indiquez la caisse (maladie ou vieillesse) : Régime général

• Le salarié relève-t-il du régime local d'Alsace Moselle ? oui non

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.

1040960612328 LE CORNEUR Théo

4. emploi (suite)

- Catégorie d'emploi particulier : travailleur à domicile employé de maison assistante maternelle
 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)

- Horaire de travail : (en heures)
- salarié au forfait oui non — Précisez : convention de forfait en heures convention de forfait en jours

	hebdomadaire	mensuel	annuel
- dans l'entreprise suite à un accord, une convention collective : —	[]	ou [151.67]	ou []
- du salarié : _____	[]	ou [70.78]	ou []

- motif en cas de différence : travail à temps partiel
 autre motif :
(précisez)

5. motif de la rupture du contrat de travail

- | | |
|--|---|
| <p>11 <input type="checkbox"/> licenciement suite à redressement ou liquidation judiciaire</p> <p>12 <input type="checkbox"/> licenciement suite à fermeture définitive de l'établissement</p> <p>14 <input type="checkbox"/> licenciement pour motif économique</p> <p>15 <input type="checkbox"/> licenciement pour fin de chantier ou d'opération</p> <p>20 <input type="checkbox"/> licenciement pour autre motif :
 <small>(précisez)</small></p> <p>25 <input type="checkbox"/> autre rupture pour raison économique (Art. L. 1233-3 dernier alinéa du C. du T.)</p> <p>31 <input checked="" type="checkbox"/> fin de contrat à durée déterminée</p> <p>32 <input type="checkbox"/> fin de mission d'intérim</p> <p>81 <input type="checkbox"/> fin de contrat d'apprentissage</p> <p>33 <input type="checkbox"/> rupture anticipée d'un CDD ou d'un contrat de mission en cas d'inaptitude physique constatée par le médecin du travail</p> <p>95 <input type="checkbox"/> rupture anticipée du CDD pour faute grave</p> <p>82 <input type="checkbox"/> résiliation judiciaire du contrat</p> <p>83 <input type="checkbox"/> rupture pour force majeure ou fait du prince</p> <p>84 <input type="checkbox"/> rupture d'un commun accord d'un contrat à durée déterminée ou d'un contrat d'apprentissage</p> | <p>34 <input type="checkbox"/> fin de période d'essai à l'initiative de l'employeur</p> <p>35 <input type="checkbox"/> fin de période d'essai à l'initiative du salarié</p> <p>36 <input type="checkbox"/> rupture anticipée d'un contrat à durée déterminée ou d'un contrat d'apprentissage à l'initiative de l'employeur</p> <p>37 <input type="checkbox"/> rupture anticipée d'un contrat à durée déterminée ou d'un contrat d'apprentissage à l'initiative du salarié</p> <p>38 <input type="checkbox"/> mise à la retraite par l'employeur</p> <p>39 <input type="checkbox"/> départ à la retraite à l'initiative du salarié</p> <p>59 <input type="checkbox"/> démission</p> <p>43 <input type="checkbox"/> rupture conventionnelle</p> <p>110 <input type="checkbox"/> rupture conventionnelle collective</p> <p><input type="checkbox"/> rupture amiable dans le cadre d'un congé de mobilité</p> <p>111 <input type="checkbox"/> rupture dans le cadre d'un accord de performance collective</p> <p>115 <input type="checkbox"/> licenciement du collaborateur parlementaire (Art. 18 et 19 de la loi n° 2017-1339 du 15 septembre 2017)</p> <p><input type="checkbox"/> rupture conventionnelle (fonction publique)</p> <p><input type="checkbox"/> démission avec versement d'une indemnité de départ volontaire</p> <p>60 <input type="checkbox"/> autre motif :
 <small>(précisez)</small></p> |
|--|---|

1040960612328 LE CORNEUR Théo

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		Date de paiement	Temps de travail payé (précisez en heures ou en jours)	Nb de jours ou d'heures n'ayant pas été intégralement payés Utilisez la même unité de mesure que dans la colonne 3	Salaire mensuel brut soumis à contributions d'assurance chômage
du	au				
12/07/2021	25/07/2021	28/07/2021	70.78 heure(s)		726.02

indemnité compensatrice de congés payés

Montant : _____ | 79.86 | EUR |

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

Si oui, précisez laquelle : _____ et précisez le nombre de jours ouvrables _____ | 10 |

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

_____ | 72.6 | EUR |

• Montant correspondant aux indemnités légales (voir notice) : _____ | 72.6 | EUR |

dont indemnités :

 légale de licenciement _____ | spéciale de licenciement _____ |

(Art. L. 1234-9 du C. du T.)

 spécifique de licenciement _____ |

(Art. L. 1235-15 du C. du T.)

 minimale de rupture conventionnelle _____ | due aux journalistes _____ |

(Art. L. 1237-13 du C. du T.)

Montant correspondant à celui de l'indemnité légale de licenciement)

 légale de clientèle _____ | de fin de contrat à durée déterminée _____ | 72.6 | légale due au personnel de fin de mission _____ | versée à l'apprenti en application de

l'article L. 6225-5 al.2 du C. du T. _____ |

 de départ à la retraite _____ | due en raison d'un sinistre _____ | compensatrice de compte

épargne temps (CET) _____ |

 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) : LIOT (prénom) : Gérard

agissant en qualité de :

 chef d'entreprise directeur comptable mandataire liquidateur gérant chef du personnel administrateur judiciaire autre : Maire de la commune (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 contrat à durée déterminée ou fin d'accueil occasionnel

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 Aussac-Vadalle le 26 | 07 | 20 | 21

Signature

Cachet de l'entreprise

Personne à joindre concernant cette attestation :

LIOT Gérard

Téléphone : 05 | 45 | 20 | 61 | 60