

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'allocation d'assurance chômage ;
- s'il est déjà inscrit, dans les 72 h de sa délivrance.

Attestation éditée automatiquement par POLE EMPLOI le 30/07/2020 16:07 N° d'ordre 1708911641

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, CCVRP, ...) :

N° 15557

Nom

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

6

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

Date d'adhésion : 01/01/1999

☐ Employeur ayant adhéré à titre irrévocable

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) : PARIS

Nom d'usage (nom d'épouse, etc.) :

Prénom(s) : CLARA

Adresse : 2 CHEMIN DU PUIT

Code postal : 16560 Commune : AUSSAC VADALLE

NIR (n° de Sécurité sociale) : 2999999999999999

Date de naissance : 25/04/2004 Lieu de naissance : SAINT-MICHEL

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

Niveau de qualification* : Ouvriers qualifiés et non qualifiés y compris ouvriers agricoles 07 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.

• Durée d'emploi salarié : _____ du [1][3] [0][7] [2][0] [2][0] au [2][6] [0][7] [2][0] [2][0]

• Date de fin initiale du CDD : _____ [2][6] [0][7] [2][0] [2][0]

• Dernier emploi tenu : AGENT TECHNIQUE Dernier lieu de travail : _____ Dépt. [1][6]

• 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 : _____ [][][][][][][][]

• 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) : _____

Régime général

• 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 : (en heures)
- salarié au forfait ☐ oui ☒ non 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)

• 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 du Cons. de surveillance ☐ Pdt d'une association ☐ Mbre d'un GIE ☐ Associé/actionnaire
☐ autre : _____
(précisez)

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 ou d'opération

20 ☐ licenciement pour autre motif,
(précisez) :

25 ☐ autre rupture pour raison économique
(Art. L. 1233-3 dernier alinéa 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
☐ rupture conventionnelle collective
☐ rupture amiable dans le cadre d'un congé de mobilité
☐ rupture dans le cadre d'un accord de performance collective
☐ licenciement du collaborateur parlementaire
(Art. 18 et 19 de la loi n° 2017-1339 du 15 septembre 2017)

60 ☐ autre motif : (précisez) :

salaire(versé après le dernier mois civil mentionné au cadre 6.1)

**indemnité compensatrice
de préavis**

**indemnité compensatrice
de congés payés**

et précisez le nombre de jours ouvrables _____ | | 10

**Si d'autres sommes sont versées après l'établissement de cette attestation, vous devez les déclarer à Pôle emploi.*

page 4