



1030516166314 LEGEAY ROMAIN

**4. emploi**

- 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 : \_\_\_\_\_ 151.67 ou \_\_\_\_\_
  - du salarié : \_\_\_\_\_ 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)

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

- |  |   |
|--|---|
| 11 <input type="checkbox"/> licenciement suite à redressement ou liquidation judiciaire                                | 34 <input type="checkbox"/> fin de période d'essai à l'initiative de l'employeur  |
| 12 <input type="checkbox"/> licenciement suite à fermeture définitive de l'établissement                               | 35 <input type="checkbox"/> fin de période d'essai à l'initiative du salarié  |
| 14 <input type="checkbox"/> licenciement pour motif économique   | 36 <input type="checkbox"/> rupture anticipée d'un contrat à durée déterminée ou d'un contrat d'apprentissage à l'initiative de l'employeur |
| 15 <input type="checkbox"/> licenciement pour fin de chantier ou d'opération   | 37 <input type="checkbox"/> rupture anticipée d'un contrat à durée déterminée ou d'un contrat d'apprentissage à l'initiative du salarié     |
| 20 <input type="checkbox"/> licenciement pour autre motif, (précisez) : _____  | 38 <input type="checkbox"/> mise à la retraite par l'employeur  |
| 25 <input type="checkbox"/> autre rupture pour raison économique (Art. L. 1233-3 dernier alinéa du C. du T.)           | 39 <input type="checkbox"/> départ à la retraite à l'initiative du salarié  |
| 31 <input checked="" type="checkbox"/> fin de contrat à durée déterminée   | 59 <input type="checkbox"/> démission (motif) : _____   |
| 32 <input type="checkbox"/> fin de mission d'intérim   | 88 <input type="checkbox"/> rupture conventionnelle   |
| 81 <input type="checkbox"/> fin de contrat d'apprentissage   | <input type="checkbox"/> rupture conventionnelle collective   |
| 50 <input type="checkbox"/> rupture anticipée du CDD pour inaptitude constatée par le médecin du travail               | <input type="checkbox"/> rupture amiable dans le cadre d'un congé de mobilité   |
| 95 <input type="checkbox"/> rupture anticipée du CDD pour faute grave  | <input type="checkbox"/> rupture dans le cadre d'un accord de performance collective  |
| 82 <input type="checkbox"/> résiliation judiciaire du contrat  | <input type="checkbox"/> licenciement du collaborateur parlementaire (Art. 18 et 19 de la loi n° 2017-1339 du 15 septembre 2017)            |
| 83 <input type="checkbox"/> rupture pour force majeure ou fait du prince   | 60 <input type="checkbox"/> autre motif : (précisez) : _____  |
| 84 <input type="checkbox"/> rupture d'un commun accord d'un contrat à durée déterminée ou d'un contrat d'apprentissage |   |

1030516166314 LEGEAY ROMAIN

## *6.1 salaires des 12 mois civils complets précédant le dernier jour travaillé et payé*

Potez dans ces cases les salaires correspondant aux 12 mois civils précédant le dernier jour travaillé et payé. (Ex : dernier jour travaillé et payé : le 25/11/2017, indiquez les salaires du 01/11/2016 au 31/10/2017).

### *Demier jour travaillé payé :*

26072020

#### **6.2 primes et indemnités de périodicité différente des salaires, non mentionnées dans le cadre 6.1**

**ATTENTION : les indemnités de départ ou compensatrices de congés payés doivent figurer dans la rubrique 6.3.**

#### **Primes ou indemnités à périodicité liées à l'activité du salarié**

Nature des primes ou indemnités (13 <sup>e</sup> mois, prime de vacances...).	Période couverte par l'indemnité ou la prime du au	Date de paiement	Montant soumis aux contributions d'assurance chômage

Primes ou indemnités exceptionnelles liées à l'activité du salarié

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.

1030516166314 LEGEAY ROMAIN

### 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)
26/07/2020	26/07/2020	30/07/2020	70.78 heure(s)	789.91	

**indemnité compensatrice de préavis**

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

**indemnité compensatrice de congés payés**

Montant : \_\_\_\_\_ | 71.51 | 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** \_\_\_\_\_ | EUR |

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

dont indemnités :

- légale de licenciement \_\_\_\_\_ |  spéciale de licenciement \_\_\_\_\_ |  
(Art. L. 1234-9 du C. du T.)
- minimale de rupture conventionnelle \_\_\_\_\_ |  spécifique de licenciement \_\_\_\_\_ |  
(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 \_\_\_\_\_ |  due aux journalistes \_\_\_\_\_ |
- de fin de mission \_\_\_\_\_ |  légale de clientèle \_\_\_\_\_ |
- de départ à la retraite \_\_\_\_\_ |  légale due au personnel \_\_\_\_\_ |  
navigant de l'aviation civile \_\_\_\_\_ |
- versée à l'apprenti en application de \_\_\_\_\_ |  due en raison d'un sinistre \_\_\_\_\_ |  
l'article L. 6225-5 al.2 du C. du T. \_\_\_\_\_ |
- 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) : GERARD

agissant en qualité de :

- chef d'entreprise  directeur  comptable  mandataire liquidateur
- gérant  chef du personnel  administrateur judiciaire  autre : Le Maire  
(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 Direction ou, le cas échéant, de refus de l'inspection du travail.

À AUSSAC-VADALLE le 13|0|07|2|0|2|0

Signature

Le Maire,

Cachet de l'entreprise



Personne à joindre concernant cette attestation :

ERDOGAN SABRINA

Téléphone : 0545206160

Gérard LIOT