ATTESTATION SIMPLIFIEE DES PARTICULIERS EMPLOYEURS

CESU

A remplir par le particulier et à délivrer au salarié avec son dernier CESU (Art. R351-5/1234-9 du C.T.). Un exemplaire doit en être adressé au centre de traitement :
BP 80069 - 77213 AVON CEDEX
CONSERVER UNE COPIE

Unédic

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 l'Assédic.
Le droit d'opposition ne s'applique pas à la collecte de ces données.

Attestation à remettre au salarié et destinée à l'Assédic

1. Le particulier employeur

MR Didier Kropp

6 chemin de la messe

28210 Chaudon

Téléphone : 0 6 8 5 2 2 9 1 8 9
Numéro Urssaf : [illegible]

2. Le salarié

☐ M ☐ Mme ☐ Mlle
Nom de naissance : ..... Prénom : .....
Nom d'usage (nom d'épouse, etc.) : .....
Adresse : .....
Code postal : |_|_|_|_|_|
N° de sécurité sociale : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Date de naissance : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|
Le salarié a-t-il un lien de parenté avec l'employeur ? ☐ oui ☐ non
Si oui, lequel ? (conjoint, enfant, etc.) : .....
Caisse de retraite complémentaire : IRCEM :

3. Emploi

- Période de l'emploi salarié : ..... du |_|_| |_|_| |_|_|_|_| au |_|_| |_|_| |_|_|_|_|
- Dernier emploi tenu : ☐ Assistant(e) maternelle ☐ Salarié(e) de particulier employeur
- Préavis : ☐ effectué : ..... du |_|_| |_|_| |_|_|_|_| au |_|_| |_|_| |_|_|_|_|
  ☐ non effectué } ☐ payé : ..... du |_|_| |_|_| |_|_|_|_| au |_|_| |_|_| |_|_|_|_|
  ☐ non payé : ..... du |_|_| |_|_| |_|_|_|_| au |_|_| |_|_| |_|_|_|_|
  motif) : .....

Horaire hebdomadaire de travail : ..... heure(s).

4. Motif de la rupture du contrat de travail

20 ☐ licenciement ou retrait de l'enfant
31 ☐ fin de contrat à durée déterminée ou fin d'accueil occasionnel
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 à l'initiative de l'employeur
37 ☐ rupture anticipée d'un contrat à durée déterminée 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) :* .....
60 ☐ autre motif :
☐ Décès de l'employeur
☐ Autre *(précisez) :* .....
82 ☐ résiliation judiciaire du contrat
84 ☐ rupture d'un commun accord d'un contrat à durée déterminée

POUR S'INSCRIRE COMME DEMANDEUR D'EMPLOI, LE SALARIÉ A 2 POSSIBILITÉS :

1 > par internet : www.assedic.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 l'opérateur).

UNREGISTERED VERSION
REGISTERED VERSION
ADDS NO WATERMARK
www.print-driver.com

DAJ 529 03/08 - man-art work Tous droits réservés

CESU

5. 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 25/05/2008, indiquez les salaires du 01/05/2007 au 29/02/2008).

Dernier jour travaillé payé : |__|__| |__|__| |__|__|__|__|

Cotisations sur : forfait ☐ réel ☐

Période de paie du	au	Nb d'heures travaillées	Nb de jours n'ayant pas été intégralement payés	Salaire net mensuel versé dans le cadre du CESU, y compris congés payés	Observations En cas de variation significative des salaires, indiquez-en le motif

6. Primes

Période couverte par la prime du	au	Date de paiement	Nature de la prime ou indemnité (13e mois, prime exceptionnelle...).	Montant net versé

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

salaire *(versé après le dernier mois civil mentionné au cadre 5)*

Période du	au	Date de paiement	Nb. d'heures travaillées	Salaire net mensuel versé dans le cadre du CESU, y compris congés payés

indemnité compensatrice de préavis

Montant : _____ |_____| EUR

total des autres indemnités liées à la rupture : _____ |_____| EUR

dont montant correspondant aux indemnités légales de licenciement ou de rupture : _____ |_____| EUR

UNREGISTERED VERSION
REGISTERED VERSION
ADDS NO WATERMARK
www.print-driver.com

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 : _____

Signature :

A _____ le |__|__| |__|__| |__|__|__|__|

Personne à joindre concernant cette attestation :

Téléphone : |__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|