

A remplir par le particulier et à délivrer au salarié avec son dernier CESU (Art. R.351-5/1234-9 du C.T.). Un exemplaire doit en être adressé au centre de traitement :
BP 80069 - 77213 AVON CEDEX
CONSERVER UNE COPIE



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

Téléphone :
Numéro Urssaf :

2. Le salarié

M Mme
 Nom de famille (nom de naissance) : Prénom :
 Nom d'usage (nom d'épouse, etc.) :
 Adresse :
 Code postal :
 N° de sécurité sociale :
 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 <input type="checkbox"/> licenciement, retrait de l'enfant ou licenciement pour autre motif (<i>précisez</i>) : <input type="text"/> | 38 <input type="checkbox"/> mise à la retraite par l'employeur |
| 31 <input type="checkbox"/> fin de contrat à durée déterminée ou fin d'accueil occasionnel | 39 <input type="checkbox"/> départ à la retraite à l'initiative du salarié |
| 34 <input type="checkbox"/> fin de période d'essai à l'initiative de l'employeur | 59 <input type="checkbox"/> démission (<i>motif</i>) : <input type="text"/> |
| 35 <input type="checkbox"/> fin de période d'essai à l'initiative du salarié | 60 <input type="checkbox"/> autre motif :
<input type="checkbox"/> Décès de l'employeur
<input type="checkbox"/> Autre (<i>précisez</i>) : <input type="text"/> |
| 36 <input type="checkbox"/> rupture anticipée d'un contrat à durée déterminée à l'initiative de l'employeur | 82 <input type="checkbox"/> résiliation judiciaire du contrat |
| 37 <input type="checkbox"/> rupture anticipée d'un contrat à durée déterminée à l'initiative du salarié | 84 <input type="checkbox"/> rupture d'un commun accord d'un contrat à durée déterminée |
| | 88 <input type="checkbox"/> rupture conventionnelle de contrat |

CESU

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

- 1 > par internet : www.pole-emploi.fr - Rubrique "m'inscrire / me réinscrire"
- 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).

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 25/03/2008, indiquez les salaires du 01/03/2007 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 (13 ^e 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 |

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 : _____

A _____ le

Personne à joindre concernant cette attestation : _____

Téléphone :

Signature

CESU