

ATTESTATION DE L'EMPLOYEUR

Document à faire remplir et signer par votre employeur

Je soussigné(e) _____

En tant que : _____

Société : _____

Téléphone : _____

CERTIFIE EMPLOYER :

Nom – Prénom : _____

Adresse : _____

Au poste de : _____ Salaire brut: _____ €

Prime exceptionnelle forfaitaire : _____ 13^{ème} mois : oui non

Depuis le : _____

J'atteste en outre que M. _____

- | | |
|---|--|
| 1. <input type="checkbox"/> n'est pas en période d'essai | 2. <input type="checkbox"/> n'est pas en période de licenciement |
| 3. <input type="checkbox"/> n'est pas en période de démission | 4. <input type="checkbox"/> est en contrat à durée indéterminée |

Fait à : _____ le : _____

Signature

Cachet obligatoire (si bailleur professionnel)