

ATTESTATION SIMPLIFIÉE DES PARTICULIERS EMPLOYEURS

À remplir par l'employeur et à délivrer au salarié avec son dernier bulletin de paie (Art. R. 1234-9 du C. du T.).

ATTENTION, cette attestation doit être transmise par le salarié à Pôle emploi :

Unédic

- s'il s'inscrit comme demandeur d'emploi et qu'au terme de son inscription l'attestation employeur lui est demandée (le salarié effectuera sa demande sur le site internet de Pôle emploi : www.pole-emploi.fr);
- s'il est déjà inscrit, dans les 72 h de sa délivrance.

Attestation à remettre au salarié et destinée à Pôle emploi

1. le particulier employeur

Nom : LEFILS

Prénom : Marie madeleine

Adresse : 5 allée du lac
. résidence du lac
21200 Beaune

Téléphone : 0 7 6 1 0 3 9 6 6 0

Numéro Urssaf ou Pajemploi ou CESU : X1190452190000

2. le salarié

Mme M

Nom de famille (nom de naissance) : FLAMENT

Nom d'usage (nom d'épouse, etc.) :

Prénom (s) : LUCIENNE

Adresse : 4 rue du mont

Code postal : 2 1 1 9 0 Commune : MELOISEY

NIR (n° de Sécurité sociale) : 2 6 2 0 2 6 2 5 6 3 1 0 4 5 1 Date de naissance : 2 2 0 2 1 9 6 2

Ressortissant : français UE EEE Suisse hors UE et EEE

Régime de retraite complémentaire : IRCEM (AGIRC-ARRCO)

**voir notice*

3. emploi

Nature du contrat : CDI CDD

Période de l'emploi salarié : du 1 3 0 1 2 0 1 5 au 1 3 0 5 2 0 2 4

En cas d'inexécution totale ou partielle du préavis à l'initiative du salarié, la date de fin du contrat de travail correspond au dernier jour travaillé.

Date de fin initiale du CDD : (à préciser obligatoirement si la date de rupture du contrat est antérieure à la date fixée initialement)

Date d'engagement de la procédure de licenciement ou de notification

de la démission ou de signature de la convention de rupture conventionnelle :

Dernier emploi tenu : Assistant(e) maternel(le) , garde d'enfant Salarié(e) de particulier employeur

3. emploi

■ Préavis : effectué du [] au []

non effectué payé du [] au []

non payé du 1 4 0 5 2 0 2 4 au 3 1 0 5 2 0 2 4

Heure(s) hebdomadaire(s) de travail : 3.00

■ Congés pour convenance personnelle (art. 48-2-1 de la CCN des salariés du particulier employeur) :

du [] au []

■ Périodes d'absence du salarié au cours des 25 derniers mois de salaire ou 37 derniers mois si le salarié a 53 ans et plus au moment de la fin de contrat :

Arrêt maladie du [] au []

du [] au []

du [] au []

du [] au []

Congé maternité du [] au []

Congé paternité du [] au []

Congé d'adoption du [] au []

Périodes d'activité partielle ou activité partielle de longue durée du [] au []

du [] au []

du [] au []

Autres motifs (précisez le motif, à partir de la liste des motifs réglementaires d'absence du salarié)

du [] au []

du [] au []

du [] au []

4. motif de la rupture du contrat de travail

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> licenciement ou licenciement pour autre motif : <i>(précisez)</i> _____ | <input type="checkbox"/> rupture anticipée du CDD pour inaptitude constatée par le médecin du travail |
| <input type="checkbox"/> retrait de l'enfant | <input type="checkbox"/> démission |
| <input type="checkbox"/> fin de contrat à durée déterminée ou fin d'accueil occasionnel | <input type="checkbox"/> rupture d'un commun accord d'un contrat à durée déterminée |
| <input type="checkbox"/> fin de période d'essai à l'initiative de l'employeur | <input type="checkbox"/> rupture conventionnelle de contrat |
| <input type="checkbox"/> fin de période d'essai à l'initiative du salarié | <input type="checkbox"/> rupture anticipée du CDD pour faute grave ou force majeure |
| <input type="checkbox"/> rupture anticipée d'un contrat à durée déterminée à l'initiative de l'employeur | <input checked="" type="checkbox"/> autre motif : |
| <input type="checkbox"/> rupture anticipée d'un contrat à durée déterminée à l'initiative du salarié | <input checked="" type="checkbox"/> décès de l'employeur ou de l'enfant |
| <input type="checkbox"/> mise à la retraite par l'employeur | <input type="checkbox"/> autre <i>(précisez)</i> : _____ |
| <input type="checkbox"/> départ à la retraite à l'initiative du salarié | |

5. Salaires des 25 derniers mois, y compris le salaire du mois au cours duquel intervient la fin du contrat de travail (37 derniers mois pour les salariés âgés de 53 ans et plus au moment de la fin du contrat de travail)

| Période de paie | | Temps de travail payé (précisez en heures ou en jours) | Nb de jours ou d'heures n'ayant pas été intégralement payés | Salaire brut servant aux calculs des droits de l'assurance chômage |
|-----------------|------------|--|---|--|
| du 1 | au 2 | | | |
| | | 3 | 4 | 5 |
| 01/05/2021 | 31/05/2021 | 12.00 | | 208.55 |
| 01/06/2021 | 30/06/2021 | 15.00 | | 260.69 |
| 01/07/2021 | 31/07/2021 | 10.00 | | 173.79 |
| 01/08/2021 | 31/08/2021 | 12.00 | | 208.55 |
| 01/09/2021 | 30/09/2021 | 12.00 | | 208.55 |
| 01/10/2021 | 31/10/2021 | 12.00 | | 208.55 |
| 01/11/2021 | 30/11/2021 | 12.00 | | 208.55 |
| 01/12/2021 | 31/12/2021 | 12.00 | | 208.55 |
| 01/01/2022 | 31/01/2022 | 12.00 | | 207.59 |
| 01/02/2022 | 28/02/2022 | 12.00 | | 215.27 |
| 01/03/2022 | 31/03/2022 | 15.00 | | 269.09 |
| 01/04/2022 | 30/04/2022 | 12.00 | | 215.27 |
| 01/05/2022 | 31/05/2022 | 21.00 | | 376.73 |
| 01/06/2022 | 30/06/2022 | 12.00 | | 215.27 |
| 01/07/2022 | 31/07/2022 | 6.00 | | 107.53 |
| 01/08/2022 | 31/08/2022 | 18.00 | | 345.62 |
| 01/09/2022 | 30/09/2022 | 12.00 | | 230.42 |
| 01/10/2022 | 31/10/2022 | 12.00 | | 230.42 |
| 01/11/2022 | 30/11/2022 | 15.00 | | 288.02 |
| 01/12/2022 | 31/12/2022 | 12.00 | | 230.42 |

5. Salaires des 25 derniers mois, y compris le salaire du mois au cours duquel intervient la fin du contrat de travail (37 derniers mois pour les salariés âgés de 53 ans et plus au moment de la fin du contrat de travail)

| Période de paie | | Temps de travail payé (précisez en heures ou en jours) | Nb de jours ou d'heures n'ayant pas été intégralement payés | Salaire brut servant aux calculs des droits de l'assurance chômage |
|-----------------|------------|--|---|--|
| du 1 | au 2 | | | |
| | | 3 | 4 | 5 |
| 01/01/2023 | 31/01/2023 | 15.00 | | 288.02 |
| 01/02/2023 | 28/02/2023 | 12.00 | | 230.42 |
| 01/03/2023 | 31/03/2023 | 12.00 | | 230.42 |
| 01/04/2023 | 30/04/2023 | 9.00 | | 184.33 |
| 01/05/2023 | 31/05/2023 | 15.00 | | 326.42 |
| 01/06/2023 | 30/06/2023 | 12.00 | | 261.14 |
| 01/07/2023 | 31/07/2023 | 12.00 | | 261.14 |
| 01/08/2023 | 31/08/2023 | 12.00 | | 261.14 |
| 01/09/2023 | 30/09/2023 | 12.00 | | 261.14 |
| 01/10/2023 | 31/10/2023 | 17.00 | | 369.94 |
| 01/11/2023 | 30/11/2023 | 12.00 | | 261.14 |
| 01/12/2023 | 31/12/2023 | 12.00 | | 261.14 |
| 01/01/2024 | 31/01/2024 | 15.00 | | 345.62 |
| 01/02/2024 | 29/02/2024 | 12.00 | | 276.50 |
| 01/03/2024 | 31/03/2024 | 16.00 | | 368.66 |
| 01/04/2024 | 30/04/2024 | 15.00 | | 345.62 |
| 01/05/2024 | 13/05/2024 | 3.00 | | 69.12 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

6. primes

| Nature de la prime ou indemnité (13 ^e mois, prime exceptionnelle...) | Date de paiement | Montant servant aux calculs des droits de l'assurance chômage |
|---|------------------|---|
| | | |
| | | |
| | | |

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

■ Indemnité compensatrice de congés payés : 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 :

À

le :

Signature

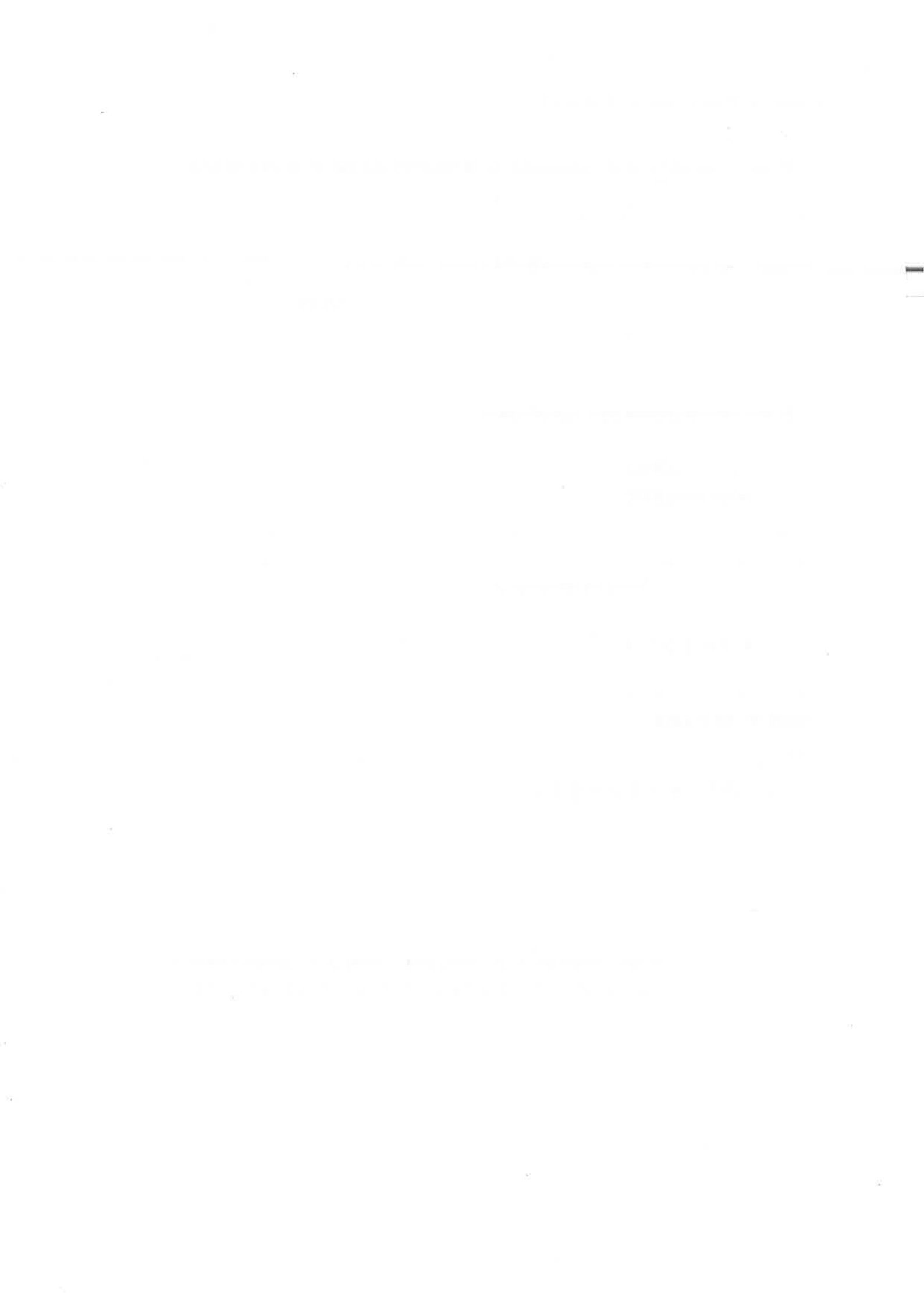
Personne à joindre concernant cette attestation :

Email :

Téléphone :

**POUR S'INSCRIRE OU SE RÉINSCRIRE COMME DEMANDEUR D'EMPLOI,
LE SALARIÉ EFFECTUE SA DEMANDE D'INSCRIPTION PAR INTERNET**

www.pole-emploi.fr - m'inscrire / me réinscrire.



RECU POUR SOLDE DE TOUT COMPTE

Je soussignée Madame :
Martine Lucienne FLAMENT

demeurant :
4 R DU MONT
21190 MELOISEY

employée de Madame :
Marie Madeleine LEFILS

demeurant :
BATIMENT LES FENES
5 AV DU LAC
21200 BEAUNE

reconnais avoir reçu pour solde de tout compte la somme totale de :
817,73 € net - huit cent dix sept virgule sept trois euros

Cette somme m'a été versée, pour solde de tout compte, en paiement de :

- | | |
|---|----------|
| • Salaire net versé (sans ajout des indemnités) | 54,00 € |
| • Indemnité de licenciement | 763,73 € |

Je reconnais que, du fait de ce versement, tout compte entre Madame MARIE MADELEINE LEFILS et moi-même se trouve définitivement apuré et réglé.

Je suis informée qu'en application de l'article L.1234-20 du code du travail, je peux dénoncer le présent reçu et que cette dénonciation doit intervenir dans un délai de six mois à compter de ce jour. Passé ce délai, je ne serai plus en droit de le contester.

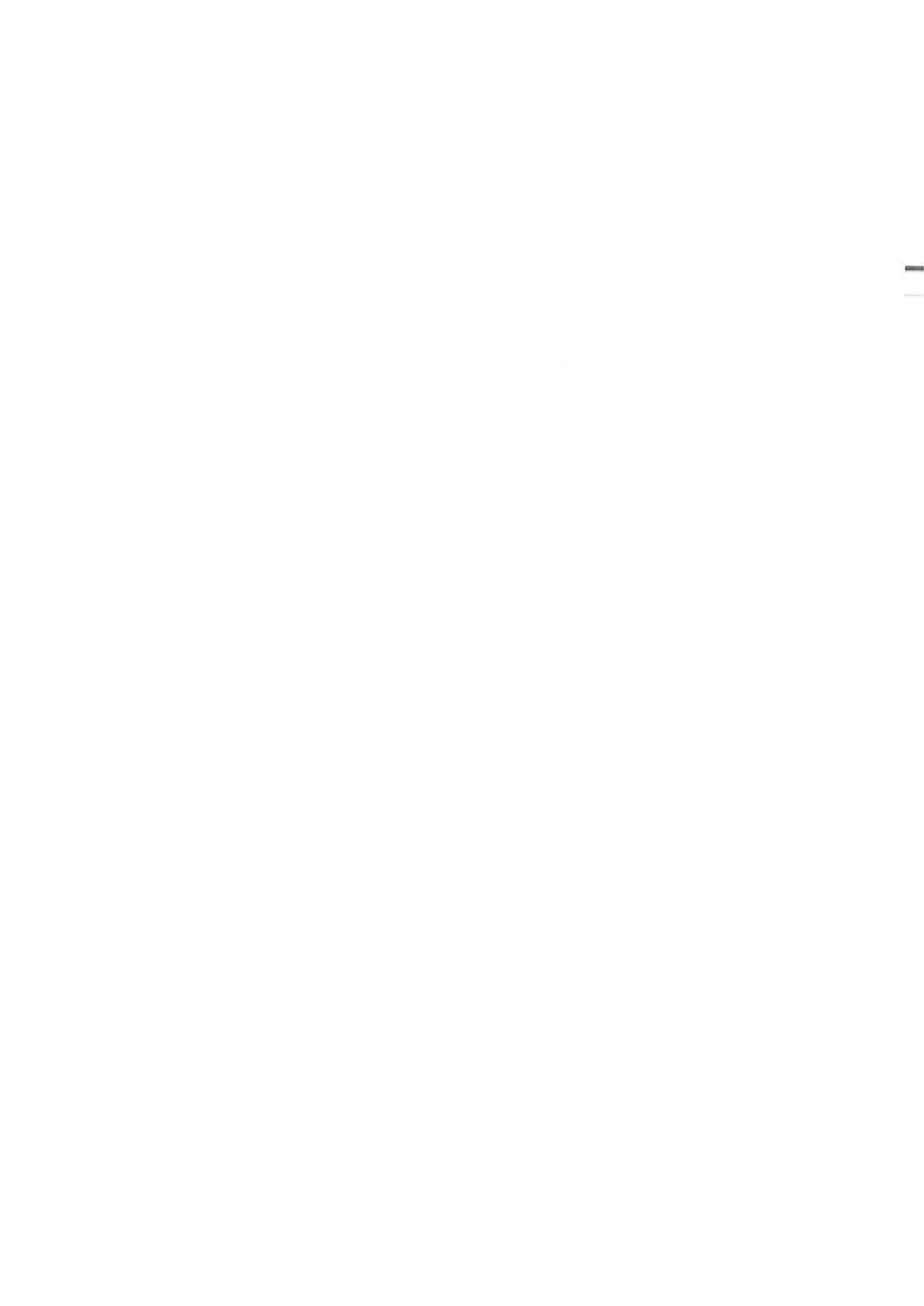
Ce reçu de solde de tout compte a été établi en deux exemplaires, dont un m'a été remis.

Fait à :

Le : 14/06/2024

SIGNATURE DU SALARIE :

SIGNATURE DE L'EMPLOYEUR :



CERTIFICAT DE TRAVAIL

Je soussignée Madame :
Marie Madeleine LEFILS

demeurant :
BATIMENT LES FENES
5 AV DU LAC
21200 BEAUNE

certifie que Madame
Martine Lucienne FLAMENT

demeurant :
4 R DU MONT
21190 MELOISEY

a été ma salariée en qualité d'EMPLOYÉE FAMILIAL
du 13/01/2015
au 13/05/2024

Madame Martine Lucienne FLAMENT
me quitte ce jour, libre de tout engagement

Fait à :

Le : 14/06/2024

SIGNATURE DE L'EMPLOYEUR :

Vous bénéficiez du maintien des garanties offertes par le régime de prévoyance obligatoire.
Pour faire valoir votre droit, contacter l'Ircem Prévoyance au 0980 980 990.

