



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

.....

## 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](http://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).

## 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 :

| Période de paie<br>du                    au |  | Nb<br>d'heures<br>travaillées | Nb de jours<br>n'ayant pas été<br>intégralement<br>payés | Salaire<br>mensuel brut | Observations<br>En cas de variation<br>significative des salaires,<br>indiquez-en le motif |
|---|--|-------------------------------|--|-------------------------|--|
|   |  |                               |  |                         |  |
|   |  |                               |  |                         |  |
|   |  |                               |  |                         |  |
|   |  |                               |  |                         |  |
|   |  |                               |  |                         |  |
|   |  |                               |  |                         |  |
|   |  |                               |  |                         |  |
|   |  |                               |  |                         |  |
|   |  |                               |  |                         |  |
|   |  |                               |  |                         |  |
|   |  |                               |  |                         |  |
|   |  |                               |  |                         |  |
|   |  |                               |  |                         |  |
|   |  |                               |  |                         |  |
|   |  |                               |  |                         |  |
|   |  |                               |  |                         |  |
|   |  |                               |  |                         |  |
|   |  |                               |  |                         |  |
|   |  |                               |  |                         |  |

## 6. Primes

| Période couverte par<br>la prime<br>du                    au | Date de<br>paiement | Nature de la prime ou indemnité<br>(13 <sup>e</sup> mois, prime exceptionnelle...). | Montant BRUT |
|--|---------------------|---|--------------|
|  |                     |   |              |
|  |                     |   |              |
|  |                     |   |              |

## 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<br>du                    au | Date<br>de paiement | Nb. d'heures<br>travaillées | Salaire brut |
|-------------------------------------|---------------------|-----------------------------|--------------|
|                                     |                     |                             |              |
|                                     |                     |                             |              |

**indemnité compensatrice de préavis**

**indemnité compensatrice de congés payés**

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