

ATTESTATION EMPLOYEUR

Je soussigné(e), Madame, Mademoiselle, Monsieur :

Directeur(trice) de l'entreprise ou la société :

Adresse :

.....

ATTESTE QUE :

Madame, Mademoiselle, Monsieur :

Domicilié(e) à :

Est employé(e) depuis le..... en qualité de.....

Est muté(e) sur la région de..... pour une durée de.....mois/ an(s).

Lieu de travail (adresse complète) :

.....

Téléphone :

BENEFICIE D'UN CONTRAT :

En apprentissage De qualification effectue un stage du.....au.....

à durée déterminée de.....mois à compter du.....

à durée indéterminée depuis le.....

est titulaire de la fonction publique

SON SALAIRE NET ANNUEL EST DE :

Part fixe..... Part variable..... 13^{ème} mois.....

CERTIFIE EN OUTRE QUE :

Ce salarié est en période d'essai duau.....

Ce salarié n'est plus en période d'essai depuis le

Ce salarié est titulaire de la fonction publique depuis le

Par ailleurs, je certifie que ce salarié n'est ni en période de préavis de licenciement ni de démission, qu'il n'est redevable à l'encontre de notre société d'aucune somme à quelque titre que ce soit et que nous n'avons connaissance à ce jour d'aucune procédure de saisie arrêt sur ses salaires.

Fait à le

Signature du Responsable et cachet de l'entreprise :