

# ATTESTATION D'EMPLOI



Le (la) soussigné(e) (nom et adresse de l'employeur + n° BCE)

ici dûment représenté(e) par nom et fonction :

## atteste par la présente que :

Mme / Mlle / M. <sup>(1)</sup> .....

domicilié(e) à

- est entré(e) à mon service le .....

- exerce actuellement la profession de .....

- en qualité de :  employé(e)  ouvrier(ère)  statut indépendant

- dispose d'un contrat à durée indéterminée / déterminée <sup>(1)</sup>

- à raison de ..... heures par semaine / mois <sup>(1)</sup>

- perçoit :

▫ un traitement mensuel net de ..... €

▫ un traitement hebdomadaire net de ..... €

- en sus de cette rémunération :

▫ les primes de fin d'année d'un montant net de ..... €

▫ les congés payés d'un montant net de ..... €

▫ les chèques repas d'une valeur journalière de ..... €

▫ Autres (à préciser) ..... €

La personne précitée se trouve-t-elle en période de préavis ?  OUI  NON

Son traitement fait-il l'objet d'une procédure de saisie ou de cession ?  OUI  NON

Le(la) soussigné(e) certifie que les appointements du (de la) prénommé(e) n'ont jamais fait - depuis son engagement et jusqu'à ce jour - l'objet de quelque saisie, délégation ou cession.

Dans le cas contraire, merci de spécifier : .....

Fait à ....., le ..... 20..

Cachet lisible de la firme obligatoire

Signature de l'employeur ou  
de son fondé de pouvoir,

(1) Biffer les mentions inutiles. / (2) Autres allocations éventuelles.

NB : La société prêteuse se donne le droit d'effectuer toutes vérifications éventuelles.