

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. ⁽¹⁾

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 ⁽¹⁾

- à raison de heures par semaine / mois ⁽¹⁾

- 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.