



1680630028336, ARNAUD Alexandre

#### 4. emploi

- Durée d'emploi salarié : ..... du         au
- Date de fin initiale du CDD : .....
- Dernier emploi tenu : Directeur technique Dernier lieu de travail : ..... Dépt.
- Date d'engagement de la procédure de licenciement ou de notification de la démission ou de signature de la convention de rupture conventionnelle : .....
- Préavis :  effectué : ..... du       au
- non effectué }  payé : ..... du       au
- non payé : ..... du       au
- (motif) : .....
- En cas d'affiliation à un régime spécial de sécurité sociale, indiquez la caisse (maladie ou vieillesse) : .....
- Le salarié relève-t-il du régime local d'Alsace Moselle ? .....  oui  non
- Catégorie d'emploi particulier :  intérimaire  intermittent  travailleur à domicile  expatrié
- employé de maison  assistante maternelle
- salarié en portage salarial : ancienneté  moins d'1 an  entre 1 an et moins de 2 ans  au moins 2 ans
- autre : spectacle réalisateur  
(précisez) .....
- Horaire de travail :
  - salarié au forfait  oui  non
  - dans l'entreprise suite à un accord, une convention collective : ..... hebdomadaire ou  mensuel ou  annuel
  - du salarié : ..... ou  ou
  - motif en cas de différence :  travail à temps partiel
  - autre motif : .....
  - (précisez) .....
- Nature du contrat :  contrat à durée indéterminée  contrat à durée déterminée
- Contrat de type particulier :  apprentissage  professionnalisation  CUI-CIE  CUI-CAE  contrat d'engagement éducatif
- emploi d'avenir  autre : Autres contrats  
(précisez) .....
- Statut particulier :  gérant  administrateur/PDG/DG  Mbre/Pdt du Directoire
- Mbre du Cons. de surveillance  Pdt d'une association  Mbre d'un GIE  Associé/actionnaire
- autre : .....
- (précisez) .....

#### 5. motif de la rupture du contrat de travail

- 11  licenciement suite à redressement ou liquidation judiciaire
- 12  licenciement suite à fermeture définitive de l'établissement
- 14  licenciement pour motif économique
- 15  licenciement pour fin de chantier
- 20  licenciement pour autre motif,  
(précisez) : .....
- 25  autre rupture pour raison économique  
(Art. L. 1233-3 al.2 du C. du T.)
- 31  fin de contrat à durée déterminée
- 32  fin de mission d'intérim
- 81  fin de contrat d'apprentissage
- 50  rupture anticipée du CDD pour inaptitude constatée par le médecin du travail
- 95  rupture anticipée du CDD pour faute grave
- 82  résiliation judiciaire du contrat
- 83  rupture pour force majeure ou fait du prince
- 84  rupture d'un commun accord d'un contrat à durée déterminée ou d'un contrat d'apprentissage
- 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 ou d'un contrat d'apprentissage à l'initiative de l'employeur
- 37  rupture anticipée d'un contrat à durée déterminée ou d'un contrat d'apprentissage 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) : .....
- 88  rupture conventionnelle  
(Art. L. 1237-14 du C. du T.)
- 60  autre motif : (précisez) : .....

**Salarié licencié à l'âge de 55 ans ou plus**

Si une convention FNE a été conclue par l'entreprise, l'intéressé a-t-il refusé la proposition d'adhérer à la convention ?

10  oui 21  non

1680630028336, ARNAUD Alexandre

### 6.1 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 25/11/2015, indiquez les salaires du 01/11/2014 au 31/10/2015).

Dernier jour travaillé payé : 2 4 1 0 2 0 1 6

Période de paie		Date de paie	Temps de travail payé (précisez en heures ou en jours)	Nb de jours ou d'heures (précisez) n'ayant pas été intégralement payés	Salaire mensuel brut soumis à contributions d'assurance chômage	Montant du précompte Assurance chômage (part salariale)	Observations En cas de variation significative des salaires, indiquez-en le motif
du	au	2	3	4	5	6	7
1							
01/10/2015	31/10/2015	31/10/2015	75,84 Heure(s)		1576,94		
01/11/2015	30/11/2015	30/11/2015	75,84 Heure(s)		1576,94		
01/12/2015	31/12/2015	31/12/2015	75,84 Heure(s)		1576,94		
01/01/2016	31/01/2016	31/01/2016	75,84 Heure(s)		1599,99		
01/02/2016	29/02/2016	29/02/2016	125,89 Heure(s)		2658,54		
01/03/2016	31/03/2016	31/03/2016	125,89 Heure(s)		2658,54		
01/04/2016	30/04/2016	30/04/2016	125,89 Heure(s)		2658,54		
01/05/2016	31/05/2016	31/05/2016	125,89 Heure(s)		2658,54		
01/06/2016	30/06/2016	30/06/2016	125,89 Heure(s)		2658,54		
01/07/2016	31/07/2016	31/07/2016	125,89 Heure(s)		2658,54		
01/08/2016	31/08/2016	31/08/2016	125,89 Heure(s)		2658,54		
01/09/2016	30/09/2016	30/09/2016	125,89 Heure(s)		2658,54		

### 6.2 primes et indemnités de périodicité différente des salaires, non mentionnées dans le cadre 6.1

ATTENTION : les indemnités de départ ou compensatrices de congés payés doivent figurer dans la rubrique 6.3.

Primes ou indemnités à périodicité liées à l'activité du salarié

Nature des primes ou indemnités (13 <sup>e</sup> mois, prime de vacances...)	Période couverte par l'indemnité ou la prime du	au	Date de paiement	Montant soumis aux contributions d'assurance chômage

Primes ou indemnités exceptionnelles liées à l'activité du salarié

Nature des primes ou indemnités (prime de transfert, prime de bilan...)	Date de paiement	Montant soumis aux contributions d'assurance chômage

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

[www.pole-emploi.fr](http://www.pole-emploi.fr) - candidat - m'inscrire / me réinscrire.

1680630028336, ARNAUD Alexandre

### 6.3 sommes versées à l'occasion de la rupture (solde de tout compte)

**salaire** (versé après le dernier mois civil mentionné au cadre 6.1)

Période du	au	Date de paiement	Temps de travail payé (précisez en heures ou en jours)	Salaire mensuel brut soumis à contributions d'assurance chômage	Montant du précompte Assurance chômage (part salariale)
01/10/2016	24/10/2016	24/10/2016	125,89 Heure(s)	2058,22	

**indemnité compensatrice de préavis**

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

**indemnité compensatrice de congés payés**

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

L'indemnité est-elle due par une caisse professionnelle ?  oui  non

Si oui, précisez laquelle : \_\_\_\_\_

et précisez le nombre de jours ouvrables : \_\_\_\_\_

**total des sommes ou indemnités légales, conventionnelles ou transactionnelles inhérentes à la rupture**

2216,00 | EUR

• Montant correspondant aux indemnités légales (voir notice) : \_\_\_\_\_

2216,00 | EUR

légale de licenciement \_\_\_\_\_  
(Art. L. 1234-9 du C. du T.)

spéciale de licenciement \_\_\_\_\_

spécifique de licenciement \_\_\_\_\_  
(Art. L. 1235-15 du C. du T.)

minimale de rupture conventionnelle 2216,00  
(Art. L. 1237-13 du C. du T.)  
Montant correspondant à celui de l'indemnité légale de licenciement

due aux journalistes \_\_\_\_\_

légale de clientèle \_\_\_\_\_

de fin de contrat à durée déterminée \_\_\_\_\_

légale due au personnel

navigant de l'aviation civile \_\_\_\_\_

de fin de mission \_\_\_\_\_

versée à l'apprenti en application de

l'article L. 6225-5 al.2 du C. du T. \_\_\_\_\_

de départ à la retraite \_\_\_\_\_

due en raison d'un sinistre \_\_\_\_\_

autres indemnités légales \_\_\_\_\_

• Montant correspondant aux indemnités conventionnelles (convention collective) : \_\_\_\_\_ | EUR

• Montant correspondant aux indemnités transactionnelles (transaction) : \_\_\_\_\_ | EUR

Une transaction est-elle en cours ?  oui\*  non

\*Si d'autres sommes sont versées après l'établissement de cette attestation, vous devez les déclarer à Pôle emploi.

### 7. avance du régime de garantie des salaires

En cas de redressement ou de liquidation judiciaire, une avance de l'AGS :

a-t-elle été perçue ?  oui Pour quelles créances : \_\_\_\_\_

non Motif : \_\_\_\_\_

est-elle à percevoir ?  oui Pour quelles créances : \_\_\_\_\_

non Motif : \_\_\_\_\_

### 8. authentification par l'employeur

Je soussigné(e), (nom) : DERREVEAUX \_\_\_\_\_ (prénom) Catherine \_\_\_\_\_

agissant en qualité de :

chef d'entreprise  directeur  comptable  mandataire liquidateur

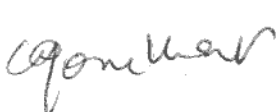
gérant  chef du personnel  administrateur judiciaire  autre : Présidente \_\_\_\_\_  
(précisez)

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 : **rupture conventionnelle**

En cas de rupture conventionnelle, atteste n'avoir pas reçu de refus d'homologation de la convention de la part de la Direccte ou, le cas échéant, de refus de l'inspection du travail.

A MONS EN BAROEUL le 24 | 10 | 20 | 16

Signature



Personne à joindre concernant cette attestation :

POMAR

Téléphone : 0622246812

Cachet de l'entreprise

**ASSOCIATION 7 LIEUX**  
SIRET: 79906705300014 - APE 9002Z  
09 72 46 49 16  
12 .RUE D,ARTOIS 59000 LILLE  
BUREAU@7LIEUX.ORG