

À remplir par l'employeur et à délivrer au salarié avec son dernier CESU (Art. R. 1234-9 du C. du T.).

ATTENTION, cette attestation doit être transmise par le salarié à Pôle emploi :
- s'il s'inscrit comme demandeur d'emploi, en la téléchargeant sur son espace personnel, si, au terme de sa demande d'allocations dématérialisée, il lui est demandé de la transmettre à Pôle emploi (pour s'inscrire ou se réinscrire comme demandeur d'emploi, le salarié effectuera sa demande sur le site internet de Pôle emploi : www.pole-emploi.fr - candidat - m'inscrire / me réinscrire) ;
- s'il est déjà inscrit, dans les 72 h de sa délivrance.

Unédic

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 Pôle emploi. Le droit d'opposition ne s'applique pas à la collecte de ces données.

Attestation à remettre au salarié et destinée à Pôle emploi

1. Le particulier employeur

Téléphone :
Numéro Urssaf :

2. Le salarié

☐ M^{me} ☐ M
Nom de famille (nom de naissance) : Prénom :
Nom d'usage (nom d'épouse, etc.) :
Adresse : Code postal
NIR (n° de Sécurité sociale) : Date de naissance :
☐ Ressortissant français ☐ Ressortissant UE ☐ Ressortissant EEE ☐ Ressortissant Suisse ☐ Ressortissant hors UE et EEE
Régimes de retraite complémentaire : ☐ Régime AGIRC-ARRCO

3. Emploi

• Période de l'emploi salarié : du au
• Dernier emploi tenu : ☐ Assistant(e) maternel(le) ☐ Salarié(e) de particulier employeur
• 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
Horaire hebdomadaire de travail : heure(s) (motif) :
• Périodes de suspension du contrat de travail
☐ Congés pour convenance personnelle du au
(art 17 de la CCN des salariés du particulier employeur)
• Périodes d'absence du salarié au cours des 25 derniers mois de salaire ou 37 derniers mois si le salarié a 53 ans et plus :
☐ Arrêt maladie : du au
 du au
 du au
 du au
 du au
 du au
 du au
 du au
 du au
 du au
 du au
☐ Congé maternité : du au
☐ Congé paternité : du au
☐ Congé d'adoption : du au
☐ Activité Partielle : du au
 du au

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

www.pole-emploi.fr - candidat - m'inscrire / me réinscrire.

Dernier jour travaillé payé :

[illegible][illegible]

7. Sommes versées à l'occasion de la rupture (solde de tout compte)

salaire (versé après le dernier mois civil mentionné au cadre 5)

du	Période	au	Date de paiement	Temps de travail payé (précisez en heures ou en jours)	Nb de jours ou d'heures n'ayant pas été intégralement payés Utilisez la même unité de mesure que dans la colonne 3	Salaire net mensuel versé dans le cadre du CESU, y compris congrés payés
	1		2	3	4	5

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 : _____

À _____ le

Personne à joindre concernant cette attestation : _____

Téléphone :

Signature