

## EMPLOYEUR

Raison sociale de l'Entreprise : .....

N°SIRET :           N° Adhérent : .....

## RENSEIGNEMENTS SALARIÉ DÉBAUCHÉ

N° Sécurité Sociale :           Clé :

Nom : ..... Nom de naissance : .....

Prénom : ..... Date de naissance :   /   /   Ville de naissance : .....

Pays ou Département de naissance : ..... Nationalité : .....

Adresse du salarié : .....

Code Postal :     Ville : .....

CODE MÉTIER

CODE QUALIFICATION

Retraite complémentaire			Rémunéré à la tâche	Abattement 10 %	Ne cotise pas aux ASSEDIC	Apprenti sous contrat	Contrat de Professionnalisation
Cadre	ETAM	Ouvrier					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PÉRIODE D'EMPLOI DU   /   /   AU   /   /

ANCIENNETÉ : Dans l'entreprise :  Dans la profession :  HORAIRE   (Mensuel ou hebdomadaire)

Nombre entier d'heures (ouvrier), de mois et jours (IAC, ETAM) :

Travail payé :

Accident de travail :

Accident de trajet :

Maladie Professionnelle :

Maternité/Adoption/Paternité :

Intempéries indemnisées :

Maladie non professionnelle :

Chômage partiel :

Autres absences :

Salaire total brut acquis au cours de la période :           €

Non compris : indemnités de sécurité sociale, maladie professionnelle ou non, accident du travail, de trajet, intempéries.

Montant des indemnités intempéries :     €

Taux horaire moyen (ouvrier) :    € ou Salaire mensuel (IAC, ETAM) :     €

DATE DE DEPART DE L'ENTREPRISE :   /   /

Motif :  Licenciement  Démission  Fin de CDD  Rupture conventionnelle  Paiement anticipé  Retraite  Décès

A ....., le ..... / ..... / .....

Cachet et signature :

**ATTENTION : toutes les informations demandées sont indispensables à la création du certificat et sont de la responsabilité de l'entreprise ; elles ne pourront pas faire l'objet de corrections sur la DNA.**