

## ATTESTATION EMPLOYEUR

(A faire remplir par l'employeur)

**EMPLOYEUR** : (Dénomination sociale, adresse, numéro de téléphone)

.....  
.....  
.....

**ATTESTE QUE :**

**M/Mme (NOM + Prénom) :** .....

**En qualité de :** .....

**Par contrat à durée indéterminée depuis le :** .....

**Par contrat à durée déterminée : du** ..... **jusqu'au :** .....

**Période d'essai terminée le :** .....

**Autres (à préciser) :** ..... **jusqu'au :** .....

**Est toujours présent(e)** dans notre établissement et a perçu pour **les trois derniers mois** écoulés un salaire net de (**avant prélèvement à la source**) :

Mois de : ..... Montant net avant prélèvement à la source : ..... €

Mois de : ..... Montant net avant prélèvement à la source : ..... €

Mois de : ..... Montant net avant prélèvement à la source : ..... €

Fait l'objet d'une saisie-arrêt sur salaire :                    OUI                     NON

Certifie, en outre, que **M/Mme (NOM + Prénom)** .....  
ne fait pas l'objet d'une procédure de licenciement ni de démission à ce jour.

Fait à ..... Le .....

Signature de l'employeur/ou du responsable habilité

+ NOM et Prénom du signataire

+ Cachet de l'entreprise