



ATTESTATION
EMPLOYEUR

→ FICHE 3

Attestation d'employeur destinée à Pôle emploi

1 | L'employeur

Établissement employeur : _____

Adresse : _____

S'il s'agit d'un établissement secondaire, nom ou raison sociale de l'établissement principal : _____

Téléphone : |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_|

Statut juridique : _____

N° SIRET : |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| Code APE/NAF : |_| |_| |_| |_|

N° d'affiliation et nom de l'organisme ayant recouvert les cotisations d'assurance chômage (URSSAF, CMSA, CCVRP, ...) :

N° : _____ Nom : _____

Nombre total de salariés dans l'établissement employeur au 31.12 écoulé : |_| |_|

En cas d'établissements multiples,

Nombre total de salariés dans l'entreprise au 31.12 écoulé : |_| |_|

 ne rien inscrire dans ce cadre

2 | Le salarié

M. Mme

Nom de naissance : _____ Prénom : _____

Nom d'usage (nom d'épouse, etc.) : _____

Adresse : _____

_____ Code postal : |_| |_| |_| |_|

N° Sécurité sociale (NIR) : |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_|

Date de naissance : |_| |_| |_| |_| |_| |_|

clé

Le salarié a-t-il un lien de parenté avec le chef d'entreprise ? OUI NON

Si oui, lequel ? (conjoint, enfant, etc.) : _____

Niveau de qualification : _____ (code : voir notice)

Statut cadre ou assimilé : OUI NON

3 | Caisses de retraite complémentaire du salarié

Sigle, nom et adresse des institutions de retraite

ARRCO : _____

AGIRC : _____

Autres : _____

(Pour les cadres ou assimilés affiliés à l'AGIRC et à l'ARRCO, les deux institutions doivent être renseignées).

Reportez ici le nom, le prénom et le numéro de sécurité sociale (NIR) du salarié adhérent au CSP :

Nom : _____

Prénom : _____

NIR : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
clé

4 | Emploi

- Durée d'emploi salarié : _____ du | | | | | | | | | | au | | | | | | | | | |
- Dernier emploi tenu : _____
- Date de l'engagement de la procédure de licenciement : _____ | | | | | | | | | |
- En cas d'affiliation à un régime spécial de Sécurité sociale, indiquez la caisse : _____ et le numéro d'affiliation : _____
- Le salarié relève-t-il du régime local d'Alsace Moselle ? OUI NON
- Catégorie d'emploi particulier :
 travailleur à domicile expatrié détaché à l'étranger autre : _____
(précisez)
- Horaire de travail : _____ *hebdomadaire* *annuel*
- dans l'entreprise suite à un accord, une convention collective : | | | | | | | | | |
- du salarié : | | | | | | | | | |
- motif en cas de différence : travail à temps partiel
 autre motif _____
(précisez)
- Contrat de type particulier : professionnalisation CUI-CIE
autre : _____
(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

- Rupture pour motif économique dans le cadre d'un contrat de sécurisation professionnelle.

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

Si une convention FNE a été conclue par l'entreprise, l'intéressé(e) a-t-il(elle) refusé la proposition d'adhérer à la convention ? OUI NON

