

ATTESTATION EMPLOYEUR

Quiconque se rendrait coupable de faux ou d'usage de faux en écriture pourra être poursuivi et condamné en justice

Je soussigné(e) (employeur) :

Agissant en tant que :

Représentant de la société :

Téléphone :

CERTIFIE EMPLOYER :

Nom – Prénom:

Né(e) le :

Au poste de :

Depuis le :

Salaires brut mensuel (13^{ème} mois inclus le cas échéant):

Prime exceptionnelle forfaitaire :

J'atteste en outre que M. _____ :

- n'est pas en période d'essai
- n'est pas en période de licenciement
- n'est pas en période de démission
- est en contrat à durée indéterminée
- est en contrat à durée déterminée jusqu'au _____ inclus.

Fait à: _____ le: _____

Signature et cachet obligatoires :