

Attestation d'employeur - Pour femmes au chômage sans indemnités de chômage



1. Identité de la mère

1.1 Nom

indiquer aussi le nom de célibataire

1.2 Tous les prénoms

le prénom usuel en majuscules

1.3 Date de naissance

jj, mm, aaaa

1.4 Numéro d'assuré

13 chiffres, inscription sans points et espaces.

Le numéro AVS figure aussi sur la carte suisse d'assurance-maladie.

1.5 Etat civil

célibataire mariée divorcée veuve

1.6 Adresse

Rue, no

NPA, Localité

Téléphone / Portable

Courriel

2. Indications sur l'activité lucrative

Les conditions prévalant juste avant la fin du rapport de travail sont déterminantes pour répondre aux questions suivantes.

2.1 Adresse de l'employeur

Entreprise

Rue, no

NPA, Localité

Contact

Téléphone

Courriel

2.2 Type de rapport de travail ?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> à temps plein | <input type="checkbox"/> auxiliaire |
| <input type="checkbox"/> à temps partiel | <input type="checkbox"/> saisonnier |
| <input type="checkbox"/> travail à domicile | <input type="checkbox"/> apprentissage |
| <input type="checkbox"/> à durée limitée | <input type="checkbox"/> sur appel |
| <input type="checkbox"/> à durée illimitée | <input type="checkbox"/> temporaire |

2.3 Durée du rapport de travail ?

de	à
<input type="text"/>	<input type="text"/>
jj, mm, aaaa	jj, mm, aaaa

2.4 Durée des emplois des deux dernières années

Remarque : En cas d'interruption d'un même emploi pendant un mois au moins, utiliser une nouvelle ligne.

de	à	Revenu total soumis à l'AVS
<input type="text"/>	<input type="text"/>	CHF <input type="text"/>
jj, mm, aaaa	jj, mm, aaaa	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	CHF <input type="text"/>
jj, mm, aaaa	jj, mm, aaaa	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	CHF <input type="text"/>
jj, mm, aaaa	jj, mm, aaaa	

2.5 Revenus

a) Dernier salaire mensuel soumis à cotisations AVS x12 x13

b) Salaire horaire (sans la part du 13e salaire ni les indemnités de vacances ou pour jours fériés; indépendamment des atteintes à la santé liées à la maternité) Heures de travail par semaine

c) Autres formes de rémunération : salaire soumis à cotisations AVS des 4 dernières semaines

d) Salaire en nature (logement et nourriture) ou salaire global (pour les collaborateurs membres de la famille) heure mois 4 semaines année

e) Autres rémunérations : (gratifications, provisions, pourboires, parts du 13e salaire en cas de salaire horaire, etc.) heure mois 4 semaines année

A joindre : Les décomptes de salaire ou autres relevés salariaux..

2.6 Absences

Indiquer les absences au cours des 12 derniers mois.

de	à	Motif : (maladie, accident, service militaire ou de protection civile, vacances non payées, autre)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
jj, mm, aaaa	jj, mm, aaaa	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
jj, mm, aaaa	jj, mm, aaaa	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
jj, mm, aaaa	jj, mm, aaaa	

3. Signature

Je déclare avoir pris connaissance des dispositions susmentionnées et confirme l'exactitude des données fournies.

Lieu et date

Signature et sceau de l'employeur

Prière de ne pas attacher vos documents ensemble.

Annexes :

Décomptes de salaire ou autres relevés salariaux