Assurance-chômage Attestation de l'employeur

Nom			_					
Prénom								
7 5 6		Date de naissance						
Informations sur l'employeur Si l'employeur est une personne morale, veuillez remplir les champs N° REE et N° IDE ; si l'employeur est une personne physique, veuillez remplir le champ N° AVS. Nom de l'employeur								
N° REE	N°	IDE						
	CHE -							
N° AVS								
7 5 6								
Personne de contact	de l'entreprise	tiers. Veuillez joindre une proc	uration.					
Nom		Prénom						
NOIII		Fleholli						
Téléphone	E-mail							
Rapport de travail Pour répondre aux questions suivantes, la situation immédiatement avant la fin du rapport de travail est déterminante.								
Quelle était la nature du rapport de tra	avail ?							
emploi à plein temps	durée déterminée	temporaire	emploi sur appel					
emploi à temps partiel	durée indéterminée	apprentissage	emploi à la commission					
	emploi saisonnier	stage	mesure relative au marché du travail financée par les pouvoirs publics					
Quelle a été la durée du rapport de travail ?	du J M M A A A	au	A A A					
Quelle activité / fonction l'employé(e) a-t-il/elle exercé ?	Activité exercée							
La personne assurée ou son/sa conjoint(e) / partenaire enregistré(e), a-t-il/elle ou avait-il/elle une participation financière ou une position dans l'organe décisionnel supérieur dans votre entreprise ? (par ex. actionnaire, membre du conseil d'administration d'une SA, associé, gérant d'une Sàrl etc.)								





5	Quelle est la durée de travail normale hebdomadaire dans l'entreprise ?	Heures par semaine
6	Quel était la durée de travail normale contractuelle hebdoma- daire de l'employé(é) ?	Heures par semaine
7	Est-ce qu'un contrat de travail écrit a été signé ?	non oui. Veuillez joindre une copie du contrat de travail.
8	Le rapport de travail était-il soumis à une convention collective de travail ?	non oui
9	A quelle caisse de compensation AVS l'entreprise est-elle affiliée ?	Nom Numéro d'affilié
10	Qui a résilié le contrat de travail ?	employeur
11	Quel était le motif de la résiliation ?	Motif de la résiliation
12	Quelle est la durée légale ou contractuelle du délai de congé ?	Nombre jours semaines mois
13	L'employé(e) était-il/elle en inca- pacité de travail pour cause de maladie ou d'accident au moment de la résiliation ou pendant le délai de congé ?	non oui, en raison de : maladie J J M M A A A A A J J M M A A A A A du accident J J M M A A A A A J J M M A A A A A
14	L'employée était-elle empêchée de travailler pour cause de congé maternité au moment de la résiliation ou pendant le délai de congé ?	non oui J J M M A A A A J J M M A A A A
15	L'employée était-elle enceinte au moment de la résiliation ou pendant le délai de congé ?	non oui du au au au inconnu inconnu Si la grossesse se poursuit : quelle est la date prévue pour l'accouchement ?
16	L'employé(e) a-t-il/elle effectué ou va-t-il/elle effectuer un service militaire, civil ou de protection civile au moment de la résiliation, pendant le délai de congé ou	non oui J J M M A A A A A J J M M A A A A

10006f - 02-2025

quatre semaines avant ou après ?

17 Quel a été le dernier jour de travail de l'employé(e) ?



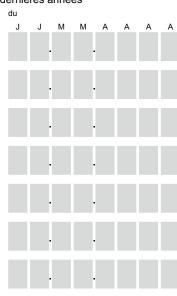
18 Jusqu'à quand le salaire a-t-il été versé ?

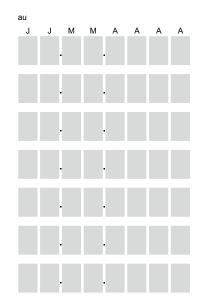


19 Périodes d'emploi au cours des deux dernières années

Si l'employé(e) n'a pas été engagé(e) de manière continue, indiquez ici les périodes d'emploi exactes

Pour les emplois temporaires, veuillez indiquer les périodes exactes d'engagement et joindre les différents contrats de mission.





20 Salaire

Veuillez joindre les fiches de salaire ou le récapitulatif des 24 derniers mois.

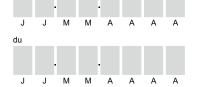
Revenu en cas de salaire mensuel

Quel était le montant du dernier salaire de base mensuel soumis à l'AVS ?

A quelle date le 13e salaire a/ sera-t-il versé pour la dernière fois?

Pour quelle période une gratification / un bonus avait été versé(e) pour la dernière fois ?











Revenu en cas de salaire horaire

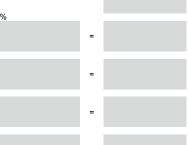
Quel était le montant du dernier salaire horaire brut contractuel?



Comment se compose le salaire horaire ?

CHF Salaire de base Indemnité pour jours fériés Indemnité de vacances Part du 13e salaire/gratification

Autres éléments de salaire



lequel?

		Motif	du	au				
	Au cours des 12 derniers mois d'engagement, l'employé(e) a été absent(e) comme suit :	a b c d e	J J M M A A A	A J J M M A A	A A A			
	a) Maladie, grossesseb) Accidentc) Congé maternité, congé de							
	l'autre parent (congé paternité), congé de prise en charge							
	d) Congé non payée) Service militaire, civil ou de protection civile							
	Autrement fournissez le récapitulatif des absences.							
			CHF par mois					
22	Une rente ou une pension est-elle versée ?	non oui	Veuillez	z joindre des justificatifs.				
22	A.manka da accalla asissa da manaism	Nom		N° de contrat/police				
23	Auprès de quelle caisse de pension les employés sont-ils assurés conformément à la LPP ?							
24	Avez-vous accordé à l'employé(e)		CHF					
	d'autres prestations financières en plus du salaire à la fin du rapport de travail ?	non oui	Veuillez	z joindre des justificatifs.				
			Nombre					
25	Des allocations pour enfant et/ ou de formation professionnelle ont-elles été versées ?	non oui	allocati	ons pour enfant par mois				
	Chit chico dia volcada .		Nombre					
			allocati	ons de formation par mois				
	Instructions							
	Veuillez répondre à toutes les questior incomplètes nécessitent des clarifications				ces jointes			
	L'employeur est tenu de fournir des rei Sur demande, il délivrera l'attestation d							
	Confirmation de l'employeur							
	Je confirme avoir répondu à toutes les questions de manière complète et conforme à la vérité. Je prends acte du fait que, conformément aux art. 105/10 LACI, je suis punissable si je donne de fausses indications ou si je dissimule des faits pouvant entraîner le versement de prestations injustifiées.							
	Lieu		Date					
J J M M A A A Signature				A				
	Copies en annexes							
		Contrat de travail (question 7)						
	Lettre de congé / convention de résiliation (question 10) Contrats de mission pour les emplois temporaires (question 19) Fiches de salaire ou récapitulatif des 24 derniers mois (question 20)							

21 Absences

Justificatifs relatifs aux questions 21 / 22 / 24