

6.3 sommes versées à l'occasion de la rupture (solde de tout compte)

salaire(versé après le dernier mois civil mentionné au cadre 6.1)

Période du au		Date de paiement	Temps de travail payé (précisez en heures ou en jours)	Salaires mensuel brut soumis à contributions d'assurance chômage	Montant du précompte Assurance chômage (part salariale)
02/12/2019	31/12/2019	31/12/2019	151.67	4 000.00	

**indemnité compensatrice
de préavis**

Montant : _____ | EUR

**indemnité compensatrice
de congés payés**

Montant : _____ | 440.00 | EUR

L'indemnité est-elle due par une caisse professionnelle ? oui non

Si oui, précisez laquelle : _____

et précisez le nombre de jours ouvrables _____ | 3.00

**total des sommes ou indemnités légales, conventionnelles
ou transactionnelles inhérentes à la rupture**

• Montant correspondant aux indemnités légales (voir notice) : _____ | EUR

dont indemnités :

légale de licenciement _____ |
(Art. L. 1234-9 du C. du T.)

spéciale de licenciement _____ |

spécifique de licenciement _____ |
(Art. L. 1235-15 du C. du T.)

minimale de rupture conventionnelle _____ |
(Art. L. 1237-13 du C. du T.)
Montant correspondant à celui de l'indemnité légale de licenciement)

due aux journalistes _____ |

légale de clientèle _____ |

de fin de contrat à durée déterminée _____ | 400.00

légale due au personnel
navigant de l'aviation civile _____ |

de fin de mission _____ |

versée à l'apprenti en application de
l'article L. 6225-5 al.2 du C. du T. _____ |

de départ à la retraite _____ |

due en raison d'un sinistre _____ |

autres indemnités légales _____ |

• Montant correspondant aux indemnités conventionnelles (convention collective) : _____ | EUR

• Montant correspondant aux indemnités transactionnelles (transaction) : _____ | EUR

Une transaction est-elle en cours ? oui* non

*Si d'autres sommes sont versées après l'établissement de cette attestation, vous devez les déclarer à Pôle emploi.

7. avance du régime de garantie des salaires

En cas de redressement ou de liquidation judiciaire, une avance de l'AGS :

a-t-elle été perçue ? oui Pour quelles créances : _____

non Motif : _____

est-elle à percevoir ? oui Pour quelles créances : _____

non Motif : _____

8. authentification par l'employeur

Je soussigné(e), (nom) : STROPIANO (prénom) : EVELYNE

agissant en qualité de :

chef d'entreprise

directeur

comptable

mandataire liquidateur

gérant

chef de personnel

administrateur judiciaire

autre : _____
(précisez)

certifie que les renseignements indiqués sur la présente attestation sont exacts et, notamment, le motif de la rupture du contrat de travail qui est, je le rappelle, le suivant : Fin de contrat à durée déterminée

En cas de rupture conventionnelle, atteste n'avoir pas reçu de refus d'homologation de la convention de la part de la Direccte ou, le cas échéant, de refus de l'inspection du travail.

À NOGENT SUR MARNE le 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 1 | 9 |

Signature

Personne à joindre concernant cette attestation :
STROPIANO EVELYNE

Téléphone : _____

Cachet de l'entreprise

