

Assurance-chômage

Attestation de l'employeur

Nom																					
Prénom																					
N° AVS	7	5	6									Date de naissance	J	J	M	M	A	A	A	A	A

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° AVS

Personne de contact

de l'entreprise

tiers. Veuillez joindre une procuration.

Nom

Prénom

Téléphone

E-mail

Rapport de travail

Pour répondre aux questions suivantes, la situation immédiatement avant la fin du rapport de travail est déterminante.

1 Quelle était la nature du rapport de travail ?

emploi à plein temps
 emploi à temps partiel

durée déterminée
 durée indéterminée
 emploi saisonnier

temporaire
 apprentissage
 stage

emploi sur appel
 emploi à la commission
 mesure relative au marché du travail financée par les pouvoirs publics

2 Quelle a été la durée du rapport de travail ?

du J J M M A A A A

au J J M M A A A A

3 Quelle activité / fonction l'employé(e) a-t-il/elle exercé ?

Activité exercée

4 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.)

non oui



5 Quelle est la durée de travail normale hebdomadaire dans l'entreprise ?

Heures par semaine

6 Quel était la durée de travail normale contractuelle hebdomadaire de l'employé(e) ?

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

CCT

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

contrat a durée déterminée, continuer à la question 17.

- employé(e)

contrat de travail non résilié, continuer à la question 17.

- commun accord

Quand ?



Pour quelle date ?



- oralement

par écrit. Veuillez joindre une copie de la lettre de congé ou la convention de résiliation.

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 incapacité 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



- accident



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



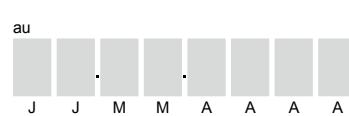
15 L'employée était-elle enceinte au moment de la résiliation ou pendant le délai de congé ?

- non oui



- 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 quatre semaines avant ou après ?

- non oui



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

le

J	J	M	M	A	A	A	A
---	---	---	---	---	---	---	---

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

jusqu'au

J	J	M	M	A	A	A	A
---	---	---	---	---	---	---	---

19 Périodes d'emploi au cours des deux dernières années

du

J	J	M	M	A	A	A	A
---	---	---	---	---	---	---	---

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

au

J	J	M	M	A	A	A	A
---	---	---	---	---	---	---	---

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 ?

CHF



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

le

J	J	M	M	A	A	A	A
---	---	---	---	---	---	---	---

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

du

J	J	M	M	A	A	A	A
---	---	---	---	---	---	---	---

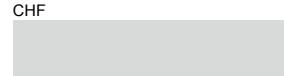
CHF



au

J	J	M	M	A	A	A	A
---	---	---	---	---	---	---	---

CHF



Revenu en cas de salaire horaire

Quel était le montant du dernier salaire horaire brut contractuel ?

CHF



Comment se compose le salaire horaire ?

Salaire de base

CHF



Indemnité pour jours fériés

%



=

Indemnité de vacances



=

Part du 13e salaire/gratification



=

Autres éléments de salaire



=

lequel ?

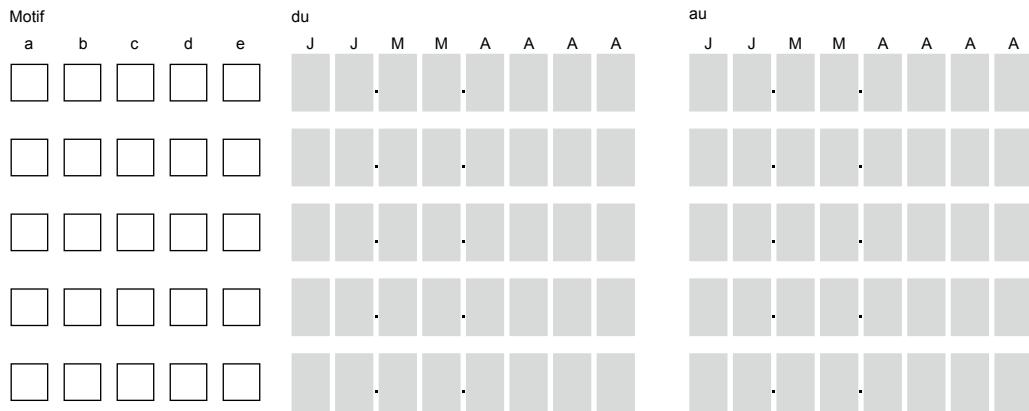


21 Absences

Au cours des 12 derniers mois d'engagement, l'employé(e) a été absent(e) comme suit :

- a) Maladie, grossesse
- b) Accident
- c) Congé maternité, congé de l'autre parent (congé paternité), congé de prise en charge
- d) Congé non payé
- e) Service militaire, civil ou de protection civile

Autrement fournissez le récapitulatif des absences.



22 Une rente ou une pension est-elle versée ?

<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	CHF par mois	Veuillez joindre des justificatifs.
------------------------------	------------------------------	--------------	-------------------------------------

23 Auprès de quelle caisse de pension les employés sont-ils assurés conformément à la LPP ?

Nom	N° de contrat/police
-----	----------------------

24 Avez-vous accordé à l'employé(e) d'autres prestations financières en plus du salaire à la fin du rapport de travail ?

<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	CHF	Veuillez joindre des justificatifs.
------------------------------	------------------------------	-----	-------------------------------------

25 Des allocations pour enfant et/ou de formation professionnelle ont-elles été versées ?

<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	Nombre	allocations pour enfant par mois
		Nombre	allocations de formation par mois

Instructions

Veuillez répondre à toutes les questions et joindre une copie des pièces justificatives nécessaires. Les questions sans réponse et les pièces jointes incomplètes nécessitent des clarifications supplémentaires et peuvent retarder le versement des indemnités de chômage.

L'employeur est tenu de fournir des renseignements dignes de foi et de garder le secret à l'égard des tiers (art. 20 et 88 LACI, art. 28 LPGA). Sur demande, il délivrera l'attestation de l'employeur à l'employé(e) qui la demande dans un délai d'une semaine après la fin du rapport de travail.

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. 105/106 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
------	------

Signature

Copies en annexes

- Procuration pour le tiers signataire
- 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)
- Justificatifs relatifs aux questions 21 / 22 / 24