

ATTESTATION DE FIN DE CONTRAT DE TRAVAIL

Employeur : _____

Nom / Raison sociale : _____

Adresse : _____

Salarié : _____

Nom et prénom : _____

Adresse : _____

Contrat de travail

Type de contrat : _____

Date d'embauche : _____

Date de fin du contrat : _____

Motif de la fin de contrat :

Le présent certificat atteste que le salarié a cessé son contrat de travail pour le motif suivant, conformément à la législation en vigueur en France : - Fin de CDD / Contrat à durée déterminée. - Rupture conventionnelle. - Licenciement (préciser motif si souhaité). - Démission. - Autre (à préciser).

Récapitulatif des droits et documents remis

Le salarié a reçu à la date de fin de contrat les documents et droits suivants, conformément au Code du travail : - Certificat de travail. - Attestation Pôle emploi. - Solde de tout compte. - Paiement des congés payés acquis non pris. - Autres (préciser).

Déclaration de l'employeur

Je soussigné(e), représentant légal de l'employeur, certifie que les informations ci-dessus sont exactes et conformes à la réalité. Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à :

Le :

Signature de l'employeur

Signature du salarié

Source originale de ce document :

<https://modele-attestation.com/attestation-de-fin-de-contrat/>

Ce modèle vous a-t-il été utile ?

Découvrez d'autres modèles à jour sur :

<https://modele-attestation.com>

Voir plus de modèle

Ce modèle est destiné exclusivement à un usage personnel et non commercial.

Toute diffusion ou publication doit obligatoirement citer la source.

Ce modèle est fourni à titre purement indicatif et ne constitue pas un conseil juridique.
Il est recommandé de consulter un professionnel qualifié pour des situations spécifiques.