| / In description  | res  | des 12   | mois a   | civils com  | plets préc   | édant                          |                           |
|---|--|--|--|---|--|--------------------------------|---------------------------|
| _   |  |  | lé et pay  |   |  |                                |                           |
|   |  |  |  |   | ls précédant le demie<br>alaires du 01/03/20   |                                |                           |
|   |  | Dernie   | r jour travaillé   | neud III  | 1111111  |                                |                           |
|   |  | Derme  | jour davame  | раув.   |  |                                |                           |
| Période   | de paid  |  | Nb<br>d'heures   | Nb de jours<br>n'ayant pas été  | Salaire<br>mensuel brut  | Observa<br>En cas de v         |                           |
| du  | au   |  | travaillées  | intégralement<br>payés  |  | significative d<br>indiquez-en |                           |
|   |  |  |  |   |  |                                |                           |
|   |  |  |  |   |  |                                |                           |
|   |  |  |  |   |  |                                |                           |
|   |  |  |  |   |  |                                |                           |
|   | -  |  |  |   |  |                                |                           |
|   | -  |  |  |   |  |                                |                           |
|   |  |  |  |   |  |                                |                           |
|   | -  |  |  |   |  |                                |                           |
|   | -  |  |  |   |  |                                |                           |
|   | -  |  |  |   |  |                                |                           |
|   | -  |  |  |   |  |                                |                           |
|   |  |  |  |   |  |                                |                           |
|   | _  |  |  |   |  |                                |                           |
|   | <u> </u>   |  |  |   |  |                                |                           |
| 6. Prime  | S  |  |  |   |  |                                |                           |
| Période couverte par Date de<br>la prime paiement   |  |  | Nature de la prime ou indemnité<br>(13° mois, prime exceptionnelle).                           |   |  | Montant BRUT                   |                           |
| du a  | u  |  |  |   |  |                                |                           |
|   |  |  |  |   |  | _                              |                           |
|   |  |  |  |   |  |                                |                           |
|   |  |  |  |   | -  |                                | $\overline{}$             |
| 7. Somm   | ies i  | /ersées  | à l'occ  | asion de  | la rupture (s  | solde de tout (                | compte)                   |
|   |  |  |  | rès le demier mois ci   | il mentionné au cadre 5)   |                                |                           |
|   |  |  |  |   |  |                                |                           |
|   |  | Périod<br>du   | ie<br>au   | Date<br>de paiement   | Nb. d'heures<br>travaillées  | Salaire brut                   |                           |
|   |  |  |  |   |  | Salaire brut                   |                           |
| indemnité co  | mpens  | du   | au   | de palement   | travallides  |                                | avés                      |
| <i>indemnité co</i><br>Montant :  |  | du<br>satrice de p   | au<br>réavis   | de palement   |  | atrice de congés p             |                           |
| Montant :   | res inc  | du<br>satrice de p   | réavis   | de palement   | travaillées<br>ndemnité compens<br>lontant :   | atrice de congés p             | EUR                       |
| Montant :   | res inc  | du<br>satrice de p   | réavis   | de palement   | travaillées<br>ndemnité compens<br>lontant :   | atrice de congés p             | EUR                       |
| Montant : total des aut dont montant o  | res inc  | satrice de p<br>demnités lié<br>endant aux inc   | ráavis<br>es à la rupto<br>demnités léga   | in   EUR   N  | travaillées  Idemnité compens Iontant :  It ou de rupture :  | atrice de congés p             | EUR                       |
| Montant:  total des aut dont montant d  | res ind<br>orrespo   | satrice de p<br>demnités lié<br>indant aux ind   | réavis<br>es à la rupti<br>demnités léga<br>on par l   | EUR   N   | travaillées  Idemnité compens Iontant :  It ou de rupture :  | atrice de congés p             | EUR                       |
| Montant :  total des aut dont montant d  8. auth Je soussigné(e   | res incorrespo   | satrice de p   | réavis<br>es à la rupti<br>demnités léga<br>on par l   | in   EUR   N  | travaillées  Indemnité compens  Iontant :  It ou de rupture :  (UP)  (prénom) :                                      | atrice de congés p             | [EUR]                     |
| Montant :  total des aut dont montant d  8. auth Je soussigné(e agissant en qu                                  | nes indorrespo<br>nent   | du satrice de p demnités lié endant aux ind  | au réavis es à la rupte demnités léga On par l   | in EUR   N  | travaillées  Idemnité compens  Iontant :  It ou de rupture :  prénom) :  gal ayant droit                             | atrice de congés p             | EUR  <br>  EUR  <br>  EUR |
| Montant :  total des aut dont montant d  8. auth Je soussigné(e agissant en qu certifie que les                 | nes indorrespo   | du satrice de p  | es à la rupti<br>demnités léga<br>On par l   | de palement  in  EUR   N  ure : les de licenciement  ur  tuteur lé  présente attestat | travaillées  Indemnité compens  Iontant :  It ou de rupture :  Iprénom) :  Igal                                      | atrice de congés p             | EUR]  EUR]  EUR]          |
| Montant :  total des aut dont montant d  8. auth Je soussigné(e agissant en qu certifie que les contrat de tras | nes incorrespo<br>nente), (non<br>ualité de<br>s rense                 | du satrice de p  | au  réavis  es à la rupto demnités léga  On par l  ulier employe diqués sur la pelle, le suiva | les de licenciement  les de licenciement  l'employe  ur tuteur lé  présente attesta   | travaillées  Idemnité compens  Iontant :  It ou de rupture :  Iprénom) :  Igal ayant droit  Ition sont exacts et, no | atrice de congés p             | EUR]  EUR]  EUR]          |
| Montant :  total des aut dont montant d  8. auth Je soussigné(e agissant en qu certifie que les contrat de tras | nes indorrespo<br>nent<br>e), (non<br>aslité do<br>s rense<br>vail qui | du  satrice de p  demnités lié indant aux ind  cificatio n): e: partic ignements in est, je le rap | au  réavis  as à la rupte demnités léga  on par l  ulier emplaye diqués sur la pelle, le suiva | de palement  in  EUR   N  ure : les de licenciement  ur  tuteur lé  présente attestat | travaillées  Idemnité compens  Iontant :  It ou de rupture :  Iprénom) :  Igal ayant droit  Ition sont exacts et, no | atrice de congés p             | EUR]  EUR]  EUR]          |