**Raison sociale
 Adresse
Code postal, commune**

**Objet : Attestation employeur**

Je soussigné(e) **prénom et nom du signataire,** certifie que **prénom et nom du salarié,** demeurant **adresse du salarié**, est en contrat CDI en tant que **fonction** depuis le**date d’embauche**.

Je certifie que Madame / Monsieur **prénom et nom du salarié** n’est ni en période d’essai, ni en période de préavis, ni concerné(e) par une démission ou licenciement en cours.

En qualité d'employeur de Madame ou Monsieur **Prénom et nom du salarié,** j’atteste sur l’honneur être à jour :

* des cotisations sociales conformément aux dispositions du code du travail de la relation individuelle de travail avec le salarié,
* de l'assujettissement aux dispositions du code du travail de la relation individuelle de travail avec le salarié.

Fait à**commune,** le **date**

**Prénom et nom du signataire**

*Cachet et Signature*