

Attestation d'employeur

(pour femmes au chômage sans indemnités de chômage)

N° AVS.

1. Identité de l'assurée

1. Nom de famille _____

2. Prénom(s) _____

3. Date de naissance _____

4. Domicile et adresse exacte _____

5. Etat civil célibataire mariée veuve divorcée

Rapport de travail Les conditions prévalant immédiatement avant la fin du rapport de travail sont déterminantes pour la réponse aux questions suivantes

6. Genre du rapport de travail limité non limité
 à temps complet auxiliaire sur appel
 à temps partiel saisonnier temporaire
 travail à domicile apprentissage

7. Durée du rapport de travail du _____ au _____

Durée des emplois au cours des deux dernières années

8. En cas d'interruption d'emploi d'un mois au moins, utiliser une nouvelle ligne

de	à	Revenu total soumis à l'AVS
		Fr. _____
		Fr. _____
		Fr. _____
		Fr. _____
		Fr. _____
		Fr. _____

9. Revenus

Prière de joindre les décomptes de salaires ou autres relevés salariaux des 12 derniers mois à l'attestation d'employeur

Dernier salaire mensuel: Fr. _____

A pour la dernière fois obtenu le _____ un 13^e mois de salaire de Fr. _____

le _____ une gratification de Fr. _____

Dernier salaire à l'heure:

Salaire de base/ heure	Indemnités de vacances	Indemnités pour jours fériés	13 ^e salaire Gratification	Salaires à l'heure Total
Fr. _____	_____ %	_____ %	_____ %	Fr. _____

10. Absences

Absences au cours des 12 derniers mois	de	à	de	à	de	à
Maladie						
Accident						
Service militaire ou de protection civile						
Vacances non payées						
Autres absences						

Lieu/Date:

Adresse intégrale/Signature/Timbre de l'employeur

N° de tél.

Copies en annexes: Décompte(s) de salaire(s) des 12 derniers mois (chiffre 9)