

Agrément N° 1432 (*Atlantic Log*)**ATTESTATION CSP**

N° ordre 1

**L'Employeur**

Raison sociale/Etab	<b>EURL DERVIEUX 29 chemin du Casse ZI NORD 47200 MARMANDE</b>	Siren : <b>809846892</b> / Statut juridique : <b>Société à responsabilité limitée (SARL)</b>	<b>90.02Z</b>
		Code APE	
		Numéro URSAFF	
		POLE EMPLOI/GARP	<b>URSSAF AQUITAINE</b>
		N° affil. POLE EMPLOI	
Téléphone			
Effectif salarié au 31/12 écoulé	<b>2</b>		

**2 - Le Salarié**

<b>Madame</b> Nom : <b>BERTRAND</b>	Adresse : <b>Champgaillard</b>
Nom Jeune Fille : <b>CARVAZAN</b>	: <b>47180 : CASTELNAU-SUR-GUPIE</b>
Prénom : <b>Christine</b>	Date Naissance : <b>30/03/1968</b>
N.I.R. : <b>2680347157065 78</b>	Qualification : <b>Employé qualifié</b> Code : <b>52</b>
Lien Parente : <b>Aucun</b>	Cadre ou assimilé <b>Non</b>

**3 - Caisses de retraite complémentaire**ARRCO **ARRCO - ARRCO - AGS, BP 125, 33173 GRADIGNAN CEDEX****4 - Emploi**

Date Entrée/Sortie : <b>10/06/1994</b>	<b>14/04/2017</b>	Cat Particulier :
Dernier emploi tenu : <b>aide comptable</b>		Nature Contrat : <b>C.D.I.</b>
Dernier lieu de travail : <b>EURL DERVIEUX - 47200 MARMANDE</b>		Statut Particulier :
Engagement procédure <b>24/03/2017</b>		
Licenciement :		
Alsace Moselle <b>Non</b>		
Salarié au Forfait <b>Non</b> Heure hebdo Entreprise : <b>35.00</b> Annuel : Heure hebdo salarié : <b>35.00</b> Annuel :		
Travail Temps Partiel <b>Non</b>		Autre Motif Horaire en cas de différences :
Caisse d'affiliation à un régime spécial de sécurité sociale		
Numéro d'affiliation :		

**5 - Chômage total sans rupture de contrat de travail**Chômage Total **Non** Allocation Chômage Demandé **Non** Date reprise prévue :**6 - Motif de la rupture du contrat de travail**

Motif rupture : **Rupture pour motif économique dans le cadre du contrat de sécurisation professionnelle**

Salarié licencié à l'âge de 55 ans ou + : Si Convention Fne a été conclue par l'entreprise, Refus la Proposition **Non** d'adhésion?

*Les informations recueillies dans ce document sont destinées à l'étude des droits des salariés à l'allocation d'aide au retour à l'emploi. Elles peuvent faire l'objet d'une communication aux autres organismes de protection sociale. Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978, modifiée, vous bénéficiez, auprès du Directeur de l'Assédic, d'un droit d'accès et de rectification des informations qui vous concernent. Le droit d'opposition ne s'applique pas au traitement informatisé de ces données.*

1/2

24/04/2017

BERTRAND Christine - 2680347157065 78

DERVIEUX EURL

N° ordre 1

**7-1 Salaires des 12 mois civils**Dernier jour travaillé payé : **14/03/2017**

Du	Au	Date Paie	Heure	Jour NPI	Sal Brut	Précompte	Observations
01/03/2016	31/03/2016	31/03/2016	151.67		1 823.07	43.75	
01/04/2016	30/04/2016	30/04/2016	151.67		1 823.07	43.75	
01/05/2016	31/05/2016	31/05/2016	151.67		1 823.07	43.75	
01/06/2016	30/06/2016	30/06/2016	151.67		1 823.07	43.75	
01/07/2016	31/07/2016	31/07/2016	116.67	5.00	1 402.37	33.66	Chômage partiel
01/08/2016	31/08/2016	31/08/2016	93.67	14.00	1 125.91	27.02	Chômage partiel
01/09/2016	30/09/2016	30/09/2016	73.67	11.00	885.51	21.25	Chômage partiel
01/10/2016	31/10/2016	31/10/2016	77.67	11.00	933.59	22.41	Chômage partiel
01/11/2016	30/11/2016	30/11/2016	84.17	11.00	1 011.72	24.28	Chômage partiel
01/12/2016	31/12/2016	31/12/2016	72.17	11.00	867.48	20.82	Chômage partiel
01/01/2017	31/01/2017	31/01/2017	75.17	11.00	903.54	21.68	Chômage partiel
01/02/2017	28/02/2017	28/02/2017	81.67	11.00	981.67	23.56	Chômage partiel

**7-2 Primes****7.3 -Sommes versées lors de la rupture**

Salaire post dernier mois civil :

Du	Au	Date Paie	Heure	Jour NPI	Sal Brut	Précompte	Observations
01/03/2017	31/03/2017				1 402.37	33.66	Dt 35h de chômage partiel
01/04/2017	14/04/2017				3 475.99	83.42	Dt 2625.22 d" ICCP

Jours Ouvrables : **36.00** Indemnité due par une caisse professionnelle

Légale de licenciement :

Fin Cdd :

Rupture Cne :

Fin Mission :

Départ Retraite :

Raison Sinistre :

Spécial Licenciement :

Spécifique Licenciement :

Due aux journalistes :

Légale Clientèle :

Légale Aviation :

Versée Apprenti :

Autre Indemnité :

Transaction en cours **Non**

Indemnité Caisse Pro :

Indemnité Conventionnelle : **17 167.24**

Indemnité Transactionnelle :

**8 - Avance de l'AGS**

En cas de rj ou de lj, une avance du FNGS :

a-t-elle été perçue ? **Oui** Pour quelles créances :  **salaire de février 2017** Motif :est-elle à percevoir ? **Oui** Pour quelles créances : **solde de tout compte** Motif :**Participation au financement du contrat de sécurisation professionnelle**Indem de préavis dans la limite de **4 669.66**  
trois mois si pas de CSP :

Nb d'heure acquises DIF :

Durée Préavis : **2 mois**

Autre :

Salaire net horaire avant départ :

Somme à payer :

**Authentification par l'employeur**

Je, soussigné **Odile STUTZ** agissant en qualité de mandataire judiciaire certifie que les renseignements indiqués sur la présente attestation sont exacts et notamment le motif de rupture de contrat de travail, qui est je le rappelle :

Rupt pour motif éco et CSP

A VILLENEUVE SUR LOT le 24/04/2017

**SCP Odile STUTZ**  
Signature MANDATAIRE Cachet JUDICIAIRE

BP 179

47304 VILLENEUVE-sur-LOT Cedex

Tél. 05 53 70 17 77

Es Qualités

Agrément N° 1432 (*Atlantic Log*)**ATTESTATION CSP**

N° ordre 2

**L'Employeur**

Raison sociale/Etab	<b>EURL DERVIEUX 29 chemin du Casse ZI NORD 47200 MARMANDE</b>	Siren : <b>809846892</b> / Statut juridique : <b>Société à responsabilité limitée (SARL)</b>	Code APE : <b>90.02Z</b>
Téléphone		Numéro URSAFF	
Effectif salarié au 31/12 écoulé	<b>2</b>	POLE EMPLOI/GARP	<b>URSSAF AQUITAINE</b>
		N° affil. POLE EMPLOI	

**2 - Le Salarié**

Monsieur Nom : <b>DUBOURG</b>	Adresse : <b>288 avenue Soussial</b>
Nom Jeune Fille :	<b>47800 : MIRAMONT-DE-GUYENNE</b>
Prénom : <b>Aurélien</b>	Date Naissance : <b>17/09/1992</b>
N.I.R : <b>1920947157044 39</b>	Qualification : <b>Employé non qualifié Code : 51</b>
Lien Parente : <b>Aucun</b>	Cadre ou assimilé <b>Non</b>

**3 - Caisses de retraite complémentaire**ARRCO **ARRCO - ARRCO - AGS, BP 125, 33173 GRADIGNAN CEDEX****4 - Emploi**

Date Entrée/Sortie : <b>12/04/2016</b>	<b>14/04/2017</b>	Cat Particulier :
Dernier emploi tenu : <b>employé atelier</b>		Nature Contrat : <b>C.D.I.</b>
Dernier lieu de travail : <b>EURL DERVIEUX - 47200 MARMANDE</b>		Statut Particulier :
Engagement procédure <b>24/03/2017</b>		
Licenciement :		
Alsace Moselle <b>Non</b>		
Salarié au Forfait <b>Non</b> Heure hebdo Entreprise : <b>35.00</b> Annuel : Heure hebdo salarié : <b>35.00</b> Annuel :		
Travail Temps Partiel <b>Non</b>		Autre Motif Horaire en cas de différences :
Caisse d'affiliation à un régime spécial de sécurité sociale		
Numéro d'affiliation :		

**5 - Chômage total sans rupture de contrat de travail**Chômage Total **Non** Allocation Chômage Demandé **Non** Date reprise prévue :**6 - Motif de la rupture du contrat de travail**

Motif rupture : **Rupture pour motif économique dans le cadre du contrat de sécurisation professionnelle**

Salarié licencié à l'âge de 55 ans ou + : Si Convention Fne a été conclue par l'entreprise, Refus la Proposition **Non** d'adhésion?

*Les informations recueillies dans ce document sont destinées à l'étude des droits des salariés à l'allocation d'aide au retour à l'emploi. Elles peuvent faire l'objet d'une communication aux autres organismes de protection sociale. Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978, modifiée, vous bénéficiez, auprès du Directeur de l'Assédic, d'un droit d'accès et de rectification des informations qui vous concernent. Le droit d'opposition ne s'applique pas au traitement informatisé de ces données.*

1/2

DUBOURG Aurélien - 1920947157044 39

DERVIEUX EURL

N° ordre 2

**7-1 Salaires des 12 mois civils**Dernier jour travaillé payé : **14/03/2017**

Du	Au	Date Paie	Heure	Jour NPI	Sal Brut	Précompte	Observations
12/04/2016	30/04/2016	30/04/2016	105.00		1 019.05	24.46	
01/05/2016	31/05/2016	31/05/2016	151.67		1 472.00	35.33	
01/06/2016	30/06/2016	30/06/2016	151.67		1 782.00	42.77	Dt prime except. 310€
01/07/2016	31/07/2016	31/07/2016	151.67		1 472.00	35.33	
01/08/2016	31/08/2016	31/08/2016	151.67		1 472.00	35.33	
01/09/2016	30/09/2016	30/09/2016	151.67		2 452.00	58.85	Dt prime except 980€
01/10/2016	31/10/2016	31/10/2016	151.67		1 472.00	35.33	
01/11/2016	30/11/2016	30/11/2016	151.67		1 472.00	35.33	
01/12/2016	31/12/2016	31/12/2016	151.67		2 102.00	50.45	Dt prime except 630
01/01/2017	31/01/2017	31/01/2017	151.67		1 480.30	35.53	
01/02/2017	28/02/2017	28/02/2017	151.67		1 630.30	39.13	Dt prime except 150

**7-2 Primes****7.3 -Sommes versées lors de la rupture**

Salaire post dernier mois civil :

Du	Au	Date Paie	Heure	Jour NPI	Sal Brut	Précompte	Observations
01/03/2017	31/03/2017				1 480.30	35.53	
01/04/2017	14/04/2017				3 983.38	95.60	Dt 1835.58 d'ICCP

Jours Ouvrables : **31.00** Indemnité due par une caisse professionnelle

Légale de licenciement :	Fin Cdd :	Rupture Cne :
Fin Mission :	Départ Retraite :	Raison Sinistre :
Spécial Licenciement :	Spécifique Licenciement :	Due aux journalistes :
Légale Clientèle :	Légale Aviation :	Versée Apprenti :
Autre Indemnité :	Transaction en cours <b>Non</b>	Indemnité Caisse Pro :
Indemnité Conventionnelle :	Indemnité Transactionnelle :	

**8 - Avance de l'AGS**

En cas de rj ou de lj, une avance du FNGS :

a-t-elle été perçue ? **Oui** Pour quelles créances : **Salaire de février 2017** Motif :est-elle à percevoir ? **Oui** Pour quelles créances : **Solde de tout compte** Motif :**Participation au financement du contrat de sécurisation professionnelle**

Indem de préavis dans la limite de trois mois si pas de CSP :	Nb d'heure acquises DIF :
Durée Préavis :	Autre :
Salaire net horaire avant départ :	Somme à payer :

**Authentification par l'employeur**

Je, soussigné **Odile STUTZ** agissant en qualité de mandataire judiciaire certifie que les renseignements indiqués sur la présente attestation sont exacts et notamment le motif de rupture de contrat de travail, qui est je le rappelle :

Rupt pour motif éco et CSP  
A VILLENEUVE SUR LOT le 24/04/2017

**SCP Odile STUTZ**  
MANDATAIRE JUDICIAIRE

Signature

Cachet 79

47304 VILLENEUVE-sur-LOT Cedex

Tél. 05 53 70 17 77

Es Qualités