

ATTESTATION – CONTRAT DE TRAVAIL

A compléter par l'employeur

FONDS D'AIDE A LA MOBILITE VERS L'EMPLOI

Ce document est à produire dans le cadre de l'obtention d'une aide régionale à la mobilité vers l'emploi, afin de permettre le second versement (entre 3 et 6 mois après la date de démarrage du contrat de travail).

Je soussigné(e), (nom, prénom, fonction).....représentant

de l'entreprise (nom de l'entreprise) :située (adresse)

.....

atteste que :

Nom et Prénom du salarié :

travaille au sein de notre entreprise, et bénéficie d'un salaire mensuel brut de :€

A ce jour, je confirme (rayer la mention inutile) :

- la bonne exécution de son contrat de travail (en CDD)

ou

- la poursuite de son CDI

Si CDD durée du contrat :

Durée de la période d'essai :

Date de démarrage du contrat de travail le :/...../.....

Fait pour valoir ce que de droit.

Date :

Signature et Cachet de l'entreprise