

## ATTESTATION

A faire compléter par l'EMPLOYEUR et à joindre à la demande de logement.

Je soussigné, CERTIFIE, que  Mr  Mme  Mlle

NOM : .....PRENOM : .....

ADRESSE : .....

N° de sécurité Sociale :

Est employé (e) en qualité de .....

avec un Contrat à Durée Déterminée : du     au

avec un Contrat à Durée Indéterminée : depuis le

Pour les fonctionnaires ou personnel assimilé, préciser la situation administrative ainsi que la date d'effet de celle-ci :

Titulaire  Stagiaire  Auxiliaire  Contractuel depuis le

\* SALAIRE MENSUEL BRUT :     €

\* SALAIRE MENSUEL NET :     €

Je certifie également que le salaire de *l'INTERESSE(E)* :

N'est l'objet d'aucune saisie ou opposition  Est l'objet d'une saisie ou opposition

Je soussigné CERTIFIE également que *l'INTERESSE(E)* :

N'est pas en congé de maladie  Est en congé de maladie depuis le

N'est pas en accident du travail  Est en accident du travail depuis le

N'est pas en congé de longue durée  Est en congé de longue durée depuis le

N'est pas en instance de suspension totale ou partielle de rémunération.

Est en instance de suspension totale ou partielle de rémunération (démission, congés) depuis le

NOM de l'organisme auprès duquel, vous cotisez dans le cadre du 1% LOGEMENT, s'il y a lieu, pour la location d'un logement: .....

A .....le

NOM – TELEPHONE – SIGNATURE et

CACHET de L'EMPLOYEUR