

Nom Prénom

Adresse

[Code Postal] [VILLE]

Tél. : 01.23.45.67.89

Nom Destinataire

Adresse Destinataire

75015 PARIS

Paris, le 30/06/2026

Attestation d'employeur

Madame, Monsieur,

Je soussigné(e) [Nom et prénom du signataire], agissant en qualité de [Fonction] de la société [Nom de la société], dont le siège social est situé [Adresse du siège] et immatriculée sous le numéro [Numéro SIRET], atteste sur l'honneur que les informations ci-dessous sont exactes :

[Nom et prénom du salarié], né(e) le [Date de naissance], immatriculé(e) sous le numéro de sécurité sociale [Numéro de sécurité sociale] et demeurant [Adresse du salarié], fait partie des effectifs de notre entreprise.

L'intéressé(e) y est employé(e) en qualité de [Poste occupé], à temps plein, depuis le [Date d'embauche], dans le cadre d'un contrat à durée indéterminée. La période d'essai prévue à son contrat est aujourd'hui terminée et validée.

À ce titre, il/elle perçoit une rémunération mensuelle brute de [Montant du salaire] euros, hors primes et avantages éventuels. Son contrat de travail est toujours en cours à la date de la présente attestation et l'intéressé(e) ne fait l'objet d'aucune procédure de licenciement ni de rupture conventionnelle engagée à ce jour.

Je certifie également qu'aucune saisie ni cession sur salaire n'affecte actuellement sa rémunération et que les sommes versées correspondent bien aux fonctions réellement exercées. Cette attestation est établie au vu des éléments figurant dans le dossier du salarié et ne préjuge en rien de l'évolution future de la relation de travail.

La présente attestation est délivrée à la demande de l'intéressé(e), pour servir et valoir ce que de droit, et notamment auprès de [Organisme ou destinataire concerné]. Je reste à la disposition de tout organisme habilité pour confirmer la teneur des présentes et fournir, le cas échéant, les justificatifs utiles. Je déclare avoir conscience que toute fausse déclaration de ma part engagerait ma responsabilité.

Fait à [Lieu], le [Date], pour valoir ce que de droit.

Nom Prénom

Signature