Nom Prénom de l’employeur

Fonction exercée dans l’entreprise
Adresse complète de l’entreprise
N° Tél

Adresse e-mail

Fait à (ville), le (date)

Objet : Attestation de salaire de (indiquer le Nom Prénom du salarié)

(Madame, Monsieur),

Par la présente, je certifie que (Madame, Monsieur) (indiquer Nom Prénom du salarié concerné par l’attestation de salaire) est employé(e) par l’entreprise (indiquer le nom de l’entreprise) au sein de laquelle il/elle exerce les fonctions de (préciser les fonctions exercées par le salarié).

(Madame, Monsieur) (indiquer Nom Prénom du salarié) fait partie des effectifs de notre entreprise depuis le (indiquer la date d’embauche du salarié). Il/Elle bénéficie à ce titre d’un contrat de travail (préciser la nature du contrat de travail) de (préciser le nombre d’heures de travail par semaine). La rémunération brute mensuelle (ou préciser une autre périodicité) de (Madame, Monsieur) (indiquer Nom Prénom du salarié) est fixée à (indiquer le montant du salaire brut mensuel du salarié, en chiffres et en lettres, en euros).

Par la présente attestation, je tiens à préciser que (Madame, Monsieur) (indiquer Nom Prénom du salarié) ne se trouve à ce jour ni dans une situation de démission, ni dans une période de préavis de licenciement.

Fait pour valoir ce que de droit,

Veuillez agréer, (Madame, Monsieur), l’expression de mes salutations distinguées.

Signature