

ATTESTATION DE REVENUS

(à compléter par l'employeur/l'organisme payeur)

Case à cocher

Je soussigné (nom, prénom).....

atteste par la présente que, Mr / Mme

demeurant

- Est actuellement engagé (e) au sein de notre entreprise en qualité de et ce, depuis le jusqu'au
- Sur base d'un contrat de travail à durée indéterminée ou déterminée jusque.....
 - En tant qu'intérimaire jusqu'au
 - À temps plein ou partiel (temps de travail)..... %

L'intéressé(e) perçoit un revenu mensuel **imposable** de €,

correspondant à un revenu mensuel **net** de €, auquel s'ajoutent :

- Les primes de fin d'année d'un montant **imposable** de €
- Les congés payés d'un montant **imposable** de €
- Les lunch pass d'une **valeur faciale** de €
- Autres (à préciser) :

- Est actuellement bénéficiaire d'allocations, d'indemnités, d'une pension ou d'autres revenus en qualité de et ce, depuis le jusqu'au

- L'intéressé(e) perçoit une allocation, des indemnités, une pension ou d'autres revenus d'un montant mensuel imposable de €, correspondant à un montant net de €, auxquels il convient d'ajouter d'autres avantages (à préciser) d'un montant de €.

- Ces revenus, indemnités, allocations et autres ne font et n'ont jamais fait l'objet de saisie ou cession, délégation.
- Ces revenus, indemnités, allocations et autres font actuellement l'objet de saisie, cession ou délégation au bénéfice de à concurrence d'un montant mensuel de €.

- Est au chômage depuis le

- Sur la base des études
- Sur la base d'un travail

Fin du droit prévu le

Il s'agit de la 1^{ère} 2^{ème} 3^{ème} période d'indemnisation.

- Cas particulier : **indemnisation fixée** depuis le (car plus de dégression)

Certifié sincère et véridique, fait à, le

Cachet de l'organisme payeur

Signature de l'employeur/organisme payeur