

# ATTESTATION DE REVENUS

A REMPLIR PAR L'EMPLOYEUR

Le (la) soussigné(e) ..... représenté(e) par .....

atteste que Mr / Mme .....  
domicilié(e) à ....., rue ..... n° .....  
est occupé(e) chez ..... Siège de ..... (localité)  
depuis le ...../...../..... sous le statut d'employé / ouvrier (\*), avec un contrat à durée déterminée / indéterminée (\*)  
en qualité de ..... aux appointements / au salaire (\*) mensuels NET(s) de EUR.....

Au(x) quel(s) s'ajoutent

* congés payés	EUR .....	(nets/annuels)
* prime contractuelle ( 13e mois, ... )	EUR .....	(nets/annuels)
* indemnités et avantages en nature	EUR .....	(nets/annuels)
* autres	EUR .....	(nets/annuels)

L'intéressé se trouve-t-il :

en période de préavis	O oui	O non
en congé de maladie	O oui	O non
en chômage partiel	O oui	O non

Les appointements / le salaire (\*) de l'intéressé font-ils actuellement l'objet de saisie, délégation, cession ou autre empêchement quelconque ?

O oui O non

Les appointements / le salaire (\*) de l'intéressé ont-ils fait dans le passé l'objet de saisie, délégation, cession ou autre empêchement quelconque ?

O oui O non

**La (les) cession(s), saisie(s),délégation(s) suivante(s) a (ont) été signifiée(s) :**

Société	Date prise d'effet	Montant	Solde
.....	.....	EUR .....	EUR .....
.....	.....	EUR .....	EUR .....
.....	.....	EUR .....	EUR .....
.....	.....	EUR .....	EUR .....

Le (la) soussigné(e) déclare être affilié à la caisse de vacances annuelles suivante :

.....

N° d'ONSS : .....

**Le (la) soussigné(e) atteste l'exactitude des renseignements repris ci-dessus.**

Cachet de l'employeur et n° de téléphone

Fait à ....., le .....

Fonction du signataire et signature :

.....

Nature de l'entreprise : .....

TOUTES LES RUBRIQUES DOIVENT ETRE COMPLETEES

(\*) biffer les mentions inutiles