



Liberté • Egalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

PREFECTURE DU PAS DE CALAIS

MEDAILLE D'HONNEUR DU TRAVAIL

ATTESTATION D'EMPLOI EN CAS D'IMPOSSIBILITE DE FOURNIR UN CERTIFICAT DE TRAVAIL

A REMPLIR PAR LE CANDIDAT ET A JOINDRE AU DOSSIER

Je soussigné (e) :

NOM :

PRENOM :

Né(e) le.....à.....

Demeurant.....

Déclare sur l'honneur qu'il m'est impossible de fournir un document tendant à prouver que j'ai bien été salarié(e) dans l'entreprise (*préciser nom et adresse complète*) :

du au en qualité de :

pour les raisons suivantes :

- N'existe plus – date cessation d'activité (si connue) :
 Autre motif (à préciser) :

Fait à....., le.....

Signature du candidat

Visa du Maire

Le

Nom et adresse de deux témoins (obligatoire) attestant l'exactitude de la déclaration ci-dessus :	
<i>1^{er} témoin</i>	<i>2^{ème} témoin</i>
M. ou Mme _____ Adresse : _____ _____	M. ou Mme _____ Adresse : _____ _____
Signature, (faire précéder de la mention lu et approuvé)	Signature, (faire précéder de la mention lu et approuvé)

Toute déclaration fautive est susceptible d'entraîner des poursuites.