



MINISTÈRE DU TRAVAIL
ET DE L'EMPLOI

Agence pour le
développement de l'emploi

Service du maintien de l'emploi

Adresse postale: B.P. 289 L-4003 Esch/Alzette

Concerne attestation U1

Afin d'obtenir l'attestation U1, il faut faire remplir le certificat de travail annexé par votre tout dernier employeur au Grand-Duché de Luxembourg et le continuer par après à l'adresse suivante:

Agence pour le développement de l'emploi
Service du maintien de l'emploi / U1
1, boulevard Porte de France
L-4360 Esch/Alzette



CERTIFICAT DE TRAVAIL

CESSATION DES RELATIONS D'EMPLOI

Entreprise/Employeur : _____

Adresse : _____ Tél.: _____

Activités de l'entreprise : _____

Travailleur :

A. Nom et prénom: _____

Matricule: _____ Profession: _____

Adresse : _____

B. Durée de travail

Nature du contrat de travail : à temps plein à temps partiel
La semaine de travail normale : de l'entreprise : _____ h. ; du travailleur : _____ h.
L'horaire de travail journalier du travailleur se situait de _____ h. à _____ h. et de _____ h. à _____ h.

Période(s) d'occupation :

Dernière journée de travail effective :

Contrat de travail : à durée indéterminée à l'essai à durée déterminée
Contrat d'apprentissage

Date de la mise en préavis : _____ Fin du délai de préavis légal (date) : _____

(prière de joindre copie de la lettre de licenciement)

L'indemnité de **préavis légal** a-t-elle été payée au travailleur licencié ?

- Oui, jusqu'à la date du _____ inclusivement.
 Oui, partiellement jusqu'au _____ incl., parce que _____
 Non, parce que _____

C. Motifs de la cessation de travail :

Contrat de travail à durée indéterminée :

- Résiliation du contrat de travail *par l'employeur* :

pour motifs graves/licenciement sans préavis : _____
(indiquer des précisions)

suite à un licenciement moyennant préavis légal pour

raison économique

cessation de l'entreprise (en cas de faillite, indiquer la date du jugement : _____)

autre cause : _____

- Résiliation du contrat de travail *par le travailleur (démission)* :

motifs : _____

- Résiliation du contrat de travail d'un *commun accord* :

motifs : _____

Contrat de travail à l'essai :

Résiliation : par l'employeur par le travailleur d'un commun accord

motifs : _____

Contrat à durée déterminée / Contrat d'apprentissage (biffer ce qui ne convient pas)

- Expiration du contrat au terme prévu Fin prévue du contrat (date) : _____

- Résiliation du contrat avant terme: par l'employeur
par le travailleur
d'un commun accord

D. Rémunération:(rémunération des **4 derniers mois** avant la survenance du chômage)

1	2	3	4	5	6	7	8	
Mois	Jours ouvrés	Heures de travail normales, heures suppl. non comprises	Salaire horaire	Salaire mensuel (=3x4)	Primes et suppléments courants	Prestations en nature*	Salaire total brut (=5+6+7)	Réservé à l'ADEM

	j.	h.	€	€	€	€	€	
--	----	----	---	---	---	---	---	--

non compris les périodes de maladie:du _____ au _____ payée par Caisse; Employeur _____ €du _____ au _____ payée par Caisse; Employeur _____ €du _____ au _____ payée par Caisse; Employeur _____ €

	j.	h.	€	€	€	€	€	
--	----	----	---	---	---	---	---	--

non compris les périodes de maladie:du _____ au _____ payée par Caisse; Employeur _____ €du _____ au _____ payée par Caisse; Employeur _____ €du _____ au _____ payée par Caisse; Employeur _____ €

	j.	h.	€	€	€	€	€	
--	----	----	---	---	---	---	---	--

non compris les périodes de maladie:du _____ au _____ payée par Caisse; Employeur _____ €du _____ au _____ payée par Caisse; Employeur _____ €du _____ au _____ payée par Caisse; Employeur _____ €

	j.	h.	€	€	€	€	€	
--	----	----	---	---	---	---	---	--

non compris les périodes de maladie:du _____ au _____ payée par Caisse; Employeur _____ €du _____ au _____ payée par Caisse; Employeur _____ €du _____ au _____ payée par Caisse; Employeur _____ €**Congé dû non encore pris** à la fin du contrat de travail: _____ jours x _____ € = _____ € bruts.Est-ce qu'au cours des 4 mois indiqués ci-dessus, le travailleur se trouvait en **chômage partiel** et/ou en **chômage involontaire dû aux intempéries**? non oui

Si oui, prière d'indiquer ci-après le nombre d'heures de travail perdues par le travailleur pour les 4 mois renseignés ci-dessus (y compris notamment les 8 heures à charge du travailleur par mois):

mois de _____ = _____ heures perdues mois de _____ = _____ heures perdues

mois de _____ = _____ heures perdues mois de _____ = _____ heures perdues

Pour le travailleur qui était couvert par un contrat de **travail à temps partiel**, indiquer également le salaire brut horaire gagné: _____ € par heure.Certifié exact,
Luxembourg, le _____

*

NL = nourriture et logement

NP = nourriture partielle

N = Nourriture

L = logement

Cachet et signature de l'entreprise

La loi du 2 août 2002 relative à la protection des données des personnes à l'égard du traitement des données à caractère personnel prévoit que l'administré soit informé que les réponses à ce formulaire ne peuvent servir qu'à d'autres fins que le traitement du E 301. Conformément aux termes de la prédite législation, le droit d'accès, de rectification et de suppression des données est garanti.