

# 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 à .....

- 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<sup>ère</sup>  2<sup>ème</sup>  3<sup>ème</sup> période d'indemnisation.

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

Certifié sincère et véritable, fait à ....., le .....

Cachet de l'organisme payeur

Signature de l'employeur/organisme payeur