

DÉCLARATION DE RUPTURE DU CONTRAT DE TRAVAIL

cadre réservé à la CAFAT

À retourner à la CAFAT

Cette déclaration doit être obligatoirement fournie dans un délai de 48 heures sous peine de pénalité.
(art. R. 421-6 du code du travail de Nouvelle-Calédonie).

EMPLOYEUR

En cas de cessation d'activité de l'entreprise, mettre une croix dans la case ci-contre

N° compte cotisant

 /

N° RIDET

 .

Code APE (NAF)

NOM, prénoms ou DÉNOMINATION SOCIALE

Activité principale exercée

Adresse de correspondance

boite postale

code postal

commune

Téléphone

Téléphone mobile

Fax.

E-mail

SALARIÉ

N° Assuré CAFAT

NOM

NOM marital

Prénoms (dans l'ordre de l'état civil)

Sexe

(M ou F)

Date de naissance

jour

mois

année

Lieu de naissance

Nationalité

française

étrangère

Adresse du salarié

boite postale

code postal

commune

Date de rupture du contrat

jour

mois

année

Activité principale exercée par le salarié débauché

AUTRES ÉLÉMENTS SUR L'ENTREPRISE ET L'EMPLOI

Niveau de formation du salarié⁽¹⁾

Nature de l'emploi⁽¹⁾

réservé à la CAFAT

Nature du contrat⁽²⁾ :

Contrat à durée déterminée

Contrat spécifique⁽²⁾

Contrat à durée indéterminée

Motifs de résiliation du contrat⁽²⁾ :

Période d'essai non concluante

Démission du salarié

Accord de résiliation conventionnelle :

Fin d'un contrat à durée déterminée

Licenciement

A l'initiative de l'employeur

Autres (retraite, décès du salarié...)

A l'initiative du salarié

⁽¹⁾ Utilisez la codification figurant au verso

⁽²⁾ Cochez la rubrique correspondante

Fait le

jour

mois

année

signature

Simplifiez-vous la CAFAT !

Vous pouvez **effectuer votre déclaration par internet**, sur notre site www.cafat.nc
Vous bénéficiez d'un service gratuit, rapide et sécurisé.

CODIFICATION À UTILISER

NIVEAU DE FORMATION ATTEINT	NATURE DE L'EMPLOI	CONTRATS SPECIFIQUES
<ol style="list-style-type: none">1. Bac +5 et plus2. Bac +3 et +4 (licence, maîtrise...)3. Bac +2 (BTS, DUT, DEUST...)4. Bac5. CAP ou BEP6. BEPC (Brevet des Collèges)7. Aucun diplôme	<ol style="list-style-type: none">1. Temps complet2. Temps partiel3. Intermittent (saisonnier)	<ol style="list-style-type: none">1. Contrat à période d'adaptation2. Contrat de qualification3. Contrat d'insertion professionnelle

[IMPORTANT !]

Remplissez cet imprimé avec le plus grand soin.

Vous éviterez ainsi :

- > à vos salariés, d'être lésés dans leurs droits sociaux,
- > à vous, employeur, d'être relancé par nos services.

QUELQUES CONSEILS POUR BIEN REMPLIR VOS DOCUMENTS...

Ecrire en lettres capitales et à l'encre noire, sans rature ni surcharge. Noter un seul chiffre ou une seule lettre par case. Ne pas barrer les zones vides. Ne pas oublier de signer.

Pour tous renseignements complémentaires,
contactez le service Dossiers Cotisants de la CAFAT.
Tél. 05.00.44 (appel gratuit) - E.mail : recouvrement-dpae@cafat.nc

"Les informations contenues dans ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique et statistique à la demande du gouvernement de la Nouvelle-Calédonie. Leur finalité est d'assurer une meilleure connaissance du marché de l'emploi afin d'accompagner le développement économique du territoire.

Les données sont utilisées par l'Observatoire de l'IDC-NC pour comptabiliser et décrire les mouvements de main d'oeuvre (par secteur d'activité, zone géographique...) et pour l'étude de la mobilité et des carrières des travailleurs."

Contacts Observatoire IDC-NC : 28.42.98 ou idc.nc@idcnc.nc

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès de la CAFAT. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à la CAFAT.