

Modèle d'attestation sur l'honneur

Déclaration du motif de l'arrêt de travail d'un salarié

Entreprise

Raison sociale : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

N° SIRET : _____

N° de contrat : _____ P

Représentant légal

Madame Monsieur

Nom : _____

Prénom : _____

Fonction : _____

Salarié

Madame Monsieur

Nom : _____

Prénom : _____

N° de Sécurité sociale : _____

Arrêt de travail

Date de début d'arrêt : _____

Date de fin d'arrêt : _____

Motif de l'arrêt de travail (Cocher la case ci dessous) :

- 1. Arrêt de travail pour raison de santé (pour maladie ou accident)
- 2. Salarié en arrêt placé en isolement pour proche malade ou proche vulnérable, en lien avec l'épidémie à titre de prévention
- 3. Salarié en arrêt pour garde d'enfant(s)
- 4. Salarié en arrêt de travail à titre de prévention

Fait à : _____

Date : _____

Signature ou cachet entreprise