

## Attestation de l'employeur du candidat

### CADRE RÉSERVÉ À L'ENTREPRISE

L'employeur désigné ci-après.....

Adresse complète : .....

Code postal: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Ville : .....

Nom de la personne responsable du 1% : .....

et coordonnées téléphoniques : .....

Certifie que M, Mme, Mlle : ..... employé(e) depuis le : .....

En qualité de : .....

Dans le cadre d'un contrat  à durée déterminée  
 à durée indéterminée du ..... au .....

Nombre de salariés :  < à 20 salariés  > à 20 salariés

ATTESTE que l'entreprise cotise au 1% patronal :  OUI  NON

Si oui, organisme collecteur : .....

L'entreprise donne-t-elle son accord pour qu'un logement soit proposé par le collecteur 1% ?

OUI

NON

Cachet de l'entreprise et signature

### CADRE RÉSERVÉ AU CANDIDAT *Si l'entreprise donne son accord*

Avez-vous déposé une demande auprès du collecteur 1% :  OUI  NON

Si oui (joindre attestation d'enregistrement)

Date de dépôt: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Date du dernier renouvellement: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (le cas échéant)

Fait à ..... le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature du candidat

## Attestation de l'employeur du conjoint ou futur co-titulaire du bail

### CADRE RÉSERVÉ À L'ENTREPRISE

L'employeur désigné ci-après.....

Adresse complète : .....

Code postal: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Ville : .....

Nom de la personne responsable du 1% : .....

et coordonnées téléphoniques : .....

Certifie que M, Mme, Mlle : ..... employé(e) depuis le : .....

En qualité de : .....

Dans le cadre d'un contrat  à durée déterminée  
 à durée indéterminée du ..... au .....

Nombre de salariés :  < à 20 salariés  > à 20 salariés

ATTESTE que l'entreprise cotise au 1% patronal :  OUI  NON

Si oui, organisme collecteur : .....

L'entreprise donne-t-elle son accord pour qu'un logement soit proposé par le collecteur 1% ?

OUI

NON

Cachet de l'entreprise et signature

### CADRE RÉSERVÉ AU CANDIDAT *Si l'entreprise donne son accord*

Avez-vous déposé une demande auprès du collecteur 1% :  OUI  NON

Si oui (joindre attestation d'enregistrement)

Date de dépôt: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Date du dernier renouvellement: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (le cas échéant)

Fait à ..... le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature du candidat