CSP

Contrat de Sécurisation Professionnelle

DEMANDE D'INDEMNITE DIFFERENTIELLE DE RECLASSEMENT

(article 14 de la convention relative au contrat de sécurisation professionnelle)

Après avoir complété le premier cadre, adressez cette demande à votre agence Pôle emploi en y joignant la copie de votre lettre d'engagement ou de votre contrat de travail et votre bulletin de salaire. A défaut, faites remplir le second cadre par votre nouvel employeur.

A remplir par le salarié

Nom : ..... Prénom : .....

Identifiant Pôle emploi : |_|_|_|_|_|_|_|

Adresse : .....

.....

demande l'indemnité différentielle de reclassement depuis ma nouvelle embauche.

A ..... le |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Signature

spécimen

A remplir par l'employeur

Raison sociale : .....

SIRET : |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_|_|_| Code APE/NAF : |_|_|_|_|_|

Adresse : .....

.....

Date d'embauche du salarié : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

- ☐ contrat à durée indéterminée
- ☐ contrat à durée déterminée

date de fin prévue : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Horaire de travail :

	hebdomadaire	annuel
- dans l'entreprise (accord ou convention collective) :	|_____| h	|_____| h
- du salarié :	|_____| h	|_____| h

Salaire mensuel brut de base du salarié : .....

A ..... le |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Signature
et cachet de l'entreprise

Les informations recueillies dans ce document sont nécessaires à l'étude de votre demande d'indemnité différentielle de reclassement. Elles peuvent faire l'objet d'une communication aux autres organismes de protection sociale. Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978, modifiée, vous bénéficiez, auprès du Directeur de Pôle emploi, d'un droit d'accès et de rectification des informations à caractère personnel qui vous concernent.
Le droit d'opposition ne s'applique pas au traitement informatisé de ces données.

Unédic - **DAJ 545**-09/11 **men art work** - Tous droits réservés