

## Retraite progressive- Attestation d'employeur

### Je soussigné(e) :

Nom et prénoms : .....

ou dénomination sociale.....

Adresse : .....

.....

N° de SIRET :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Code APE :

--	--	--	--

ATTESTE QUE : MADAME  MONSIEUR

NOM DE NAISSANCE : .....

NOM D'ÉPOUX OU D'ÉPOUSE : .....

AUTRE NOM D'USAGE : .....

PRÉNOMS : .....

N° DE SÉCURITÉ SOCIALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### EXERCE SON ACTIVITÉ SALARIÉE A TEMPS PARTIEL.

Au 01/ / , point de départ de sa retraite progressive :

- la durée de son travail à temps partiel, heures complémentaires non comprises est de :

----- heures  par semaine  par mois  par année

- la durée du travail à temps complet applicable est de :

----- heures  par semaine  par mois  par année

Les heures d'équivalence ne sont pas prises en compte.

**Important :** le temps de travail partiel s'exprime obligatoirement en heures et par référence, soit à la durée légale du travail, soit à la durée conventionnelle pour la branche, l'entreprise ou l'établissement.

### J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur cette déclaration

Fait à : .....Le 

--	--	--	--	--	--

Cachet de l'entreprise:

Signature: