

ATTESTATION DE L'EMPLOYEUR DU CONJOINT

A remplir lorsque votre conjoint(e), concubin(e) ou partenaire participe au voyage en qualité d'ayant droit pris en charge par l'administration

Je soussigné(e) NOM ou raison sociale, adresse, téléphone de l'employeur

Atteste que Monsieur ou Madame prénom NOM _____

Epoux(se), partenaire ou concubin(e) de Monsieur ou Madame prénom NOM _____

Précise le statut de l'employé(e) :

→ secteur public : ☐ titulaire ☐ stagiaire ☐ vacataire ☐ contractuel
 autre (à préciser) _____

→ secteur privé : ☐ titulaire d'un CDI ☐ titulaire d'un CDD ☐ intérimaire ☐ stagiaire
 autre (à préciser) _____

Est employé(e) dans mon entreprise depuis le :

Certifie l'exactitude des renseignements ci-après :

- ☐ qu'il n'existe dans l'entreprise aucun système de prise en charge du voyage aller ou retour à destination du département d'origine à l'occasion des congés annuels ;
- ☐ le voyage de la personne employée dans l'établissement ne sera subventionné d'aucune manière, ni au titre de cette année, ni au titre d'une année antérieure ou à venir

☐ **Autorise mon employé(e) à s'absenter du _____ au _____ pour se rendre dans le lieu du congé bonifié de son conjoint, concubin ou partenaire**

Le conjoint a-t-il été pris en charge au cours des trois dernières années ? ☐ OUI ☐ NON

Les enfants ont-ils été pris en charge au cours des trois dernières années ? ☐ OUI ☐ NON

Date de la dernière prise en charge des frais de voyage :

Date de la prochaine prise en charge des frais de voyage :

☐ **N'autorise pas pour le motif suivant :** _____

A

le

Cachet et signature de l'entreprise ou de l'administration employeur