

## Certificat de travail

(à remplir par l'employeur)

**Maison Relais Packatuffi**

Maison 84  
L-9768 Reuler

Formulaire SEA-03

+ 352 27800-602  
inscription.rpac@elisabeth.lu  
[rpac.elisabeth.lu](http://rpac.elisabeth.lu)

**Le présent certificat est destiné à évaluer le(s) besoin(s) de garde de l'/des enfant(s) de votre salarié(e).**

**Personne concernée (salarié/e)**

**Nom de l'enfant**

Prénom	Nom	Prénom	Nom
--------	-----	--------	-----

**Taux d'occupation**

Le/la salarié(e) est engagé(e) à raison de \_\_\_\_ hres / sem sous contrat :

**CDI**  
 **CDD** ( du \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ au \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ).

**Interruption de travail (si applicable)**

Le/la salarié(e) bénéficie actuellement pour la période du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_ :

d'un congé sans solde     
  d'un congé de maternité     
  d'un congé parental  
 d'une dispense de travail     
  (autre, à spécifier) : \_\_\_\_\_

**Horaire de travail**

<u>Lundi</u>			<u>Mardi</u>			<u>Mercredi</u>			<u>Jeudi</u>			<u>Vendredi</u>			<u>Samedi</u>			<u>Dimanche</u>		
de	à	hrs	de	à	hrs	de	à	hrs	de	à	hrs	de	à	hrs	de	à	hrs	de	à	hrs
à			à			à			à			à			à			à		
à			à			à			à			à			à			à		

Commentaire : \_\_\_\_\_

**Nom et fonction du signataire**

Prénom	Nom	fonction
Date	Signature	cachet de l'entreprise

**Réservé à l'administration**

<i>Fiche remise</i>	le ____/____/____ à _____ heures
<i>Mode de remise</i>	<input type="checkbox"/> en main propre <input type="checkbox"/> courriel <input type="checkbox"/> envoi postal

