**ATTESTATION EMPLOYEUR**

*Au titre de la prise en charge ou non des frais de voyage dans le cadre d’un congé bonifié*

*\* rayez les mentions inutiles*

Je soussigné(e), Monsieur, Madame\*

RAISON SOCIALE DE L’EMPLOYEUR :

 Adresse :

Atteste que Monsieur, Madame\*

est employé(e) dans mon établissement depuis le : et certifie l’exactitude des renseignements ci-après :

L’employeur participe-t-il, même partiellement, aux frais de voyage de ses employés pour se rendre dans un(e) des départements ou régions d’outre-mer, ou l’une des collectivités ultramarines, ou en Nouvelle Calédonie ?

□ OUI □ NON

SI OUI, participe-t-il aux frais de voyage de :

* L’employé(e) précité(e) ? □ OUI □ NON
* Des enfants de l’employé(e) précité(e) ? □ OUI □ NON
* Date de la dernière prise en charge des frais de voyage :

Fait à

Le

*Cachet, qualité et signature de l’employeur*