[Nom de l'employeur]

[Adresse]

[Code postal] [Commune]

***CERTIFICAT DE TRAVAIL ET COUT HORAIRE***

Je soussigné(e) ***[Prénom][Nom] du signataire*** occupant le poste de **(intitulé du poste)**

Certifie que ***[Prénom][Nom] du salarié***

Occupant le poste de ***[intitulé du poste] au sein de l’entreprise [nom de l’entreprise]***

**ATTESTE**

Avoir occupé **[Nombres d’heures]** sur **[nom du projet],** [JJ/MM/AAAA] au [JJ/MM/AAAA]

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom du Salarié** | **Salaire Brut annuel (€)** | **Chargés Sociales Entreprise (€)** | **Coût Total Entreprise (€)** | **Nombre d’heures annuelles (h)[[1]](#footnote-1)** | **Coût horaire (€/h)[[2]](#footnote-2)** |
|  |  |  |  |  |  |

**(Commune), le (JJ /MM/AAAA)**

**(SIGNATURE)**

**(Prénom)(Nom) du signataire et (fonction)[[3]](#footnote-3)**

1. Durée du travail annuelle selon contrat ou accord de branche [↑](#footnote-ref-1)
2. Calcul du coût selon la formule : (Salaire brut + coût de la sécurité sociale) /Heures annuelles [↑](#footnote-ref-2)
3. Signature et cachet entreprise – Responsable RH ou Finances [↑](#footnote-ref-3)