

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR
DU PARTICULIER EMPLOYEUR**

Je soussigné(e) : *Nom et prénom du particulier employeur*

.....

Adresse du domicile :

.....

N° CESU / PAJEMPLOI

Nom et prénom du salarié :

Emploi :

Lieu de travail :.....

Certifie sur l'honneur que ma situation ou celle de mon salarié me permet de bénéficier du dispositif d'indemnisation exceptionnelle pour le mois de novembre 2020 *

- L'emploi de mon salarié à domicile correspond à une activité non autorisée pendant le confinement (décret n° 2020-1331 du 2 novembre 2020).
- J'exerce mon activité professionnelle en tant qu'indépendant et mon activité est arrêtée du fait des mesures sanitaires.
- Mon salarié à domicile est une personne « vulnérable » et m'a transmis un certificat d'isolement.

**Cocher la case correspondant à votre situation*

Fait à le

Signature du particulier employeur