

# DÉCLARATION DE RUPTURE DU CONTRAT DE TRAVAIL

À retourner à la CAFAT

cadre réservé à la CAFAT

Cette déclaration doit être obligatoirement fournie dans un délai de 48 heures sous peine de pénalité.  
(art. R. 421-6 du code du travail de Nouvelle-Calédonie).

## EMPLOYEUR

En cas de cessation d'activité de l'entreprise, mettre une croix dans la case ci-contre

N° compte cotisant       /

N° RIDET

Code APE (NAF)

NOM, prénoms ou DÉNOMINATION SOCIALE

Activité principale exercée

## SALARIE

N° Assuré CAFAT

NOM  NOM marital

Prénoms (dans l'ordre de l'état civil)  Sexe  (M ou F)

Date de naissance        
jour mois année

Lieu de naissance

Nationalité  française  étrangère

Date de rupture du contrat        
jour mois année

Activité principale exercée par le salarié débauché

## AUTRES ÉLÉMENTS SUR L'ENTREPRISE ET L'EMPLOI

Niveau de formation du salarié<sup>(1)</sup>

Nature de l'emploi<sup>(1)</sup>

réservé à la CAFAT

Nature du contrat<sup>(2)</sup> :  Contrat à durée déterminée  Contrat spécifique<sup>(1)</sup>  Contrat à durée indéterminée

Motifs de résiliation du contrat<sup>(2)</sup> :

- Période d'essai non concluante  Démission du salarié  Accord de résiliation conventionnelle :  
 Fin d'un contrat à durée déterminée  Licenciement  A l'initiative de l'employeur  
 Autres (retraite, décès du salarié...)  A l'initiative du salarié

<sup>(1)</sup> Utilisez la codification figurant au verso

<sup>(2)</sup> Cochez la rubrique correspondante



CAFAT  
Votre vie, c'est notre quotidien

Branche Recouvrement  
Service Dossiers Cotisants  
5 rue du général Gallieni  
BP L5 - 98849 Nouméa cedex  
Tél. : 25 58 20

recouvrement-dpae@cafat.nc

www.cafat.nc  
Ridet 112 615-001

Fait le        
jour mois année

signature

# DÉCLARATION DE RUPTURE DU CONTRAT DE TRAVAIL

Volet à conserver

cadre réservé à la CAFAT

Cette déclaration doit être obligatoirement fournie dans un délai de 48 heures sous peine de pénalité.  
(art. R. 421-6 du code du travail de Nouvelle-Calédonie).

## EMPLOYEUR

En cas de cessation d'activité de l'entreprise, mettre une croix dans la case ci-contre

N° compte cotisant

 / 

N° RIDET

Code APE (NAF)

NOM, prénoms ou DÉNOMINATION SOCIALE

Activité principale exercée

## SALARIE

N° Assuré CAFAT

NOM

NOM marital

Prénoms (dans l'ordre de l'état civil)

Sexe  (M ou F)

Date de naissance

  
jour mois année

Lieu de naissance

Nationalité

française  étrangère

Date de rupture du contrat

  
jour mois année

Activité principale exercée par le salarié débauché

## AUTRES ÉLÉMENTS SUR L'ENTREPRISE ET L'EMPLOI

Niveau de formation du salarié<sup>(1)</sup>

Nature de l'emploi<sup>(1)</sup>

réservé à la CAFAT

Nature du contrat<sup>(2)</sup> :

Contrat à durée déterminée  Contrat spécifique<sup>(1)</sup>  Contrat à durée indéterminée

Motifs de résiliation du contrat<sup>(2)</sup> :

Période d'essai non concluante  Démission du salarié  Accord de résiliation conventionnelle :  
 Fin d'un contrat à durée déterminée  Licenciement  A l'initiative de l'employeur  
 Autres (retraite, décès du salarié...)  A l'initiative du salarié

<sup>(1)</sup> Utilisez la codification figurant au verso

<sup>(2)</sup> Cochez la rubrique correspondante



CAFAT  
Votre vie, c'est notre quotidien

Branche Recouvrement  
Service Dossiers Cotisants  
5 rue du général Gallieni  
BP L5 - 98849 Nouméa cedex  
Tél. : 25 58 20

recouvrement-dpae@cafat.nc

www.cafat.nc  
Ridet 112 615-001

Fait le

  
jour mois année

signature

## Simplifiez-vous la CAFAT !

Vous pouvez **effectuer votre déclaration par internet**, sur notre site [www.cafat.nc](http://www.cafat.nc) (rubrique "Mon espace privé" / "Espace Professionnels").

Vous bénéficiez d'un service gratuit, rapide et sécurisé ; vous obtiendrez immédiatement un accusé de réception en ligne.

Pour tous renseignements complémentaires liés à l'utilisation du service en ligne, **contactez** l'espace Pro :

E.mail : [espace.pro@cafat.nc](mailto:espace.pro@cafat.nc) - Tél. 25 71 10

### CODIFICATION À UTILISER

NIVEAU DE FORMATION ATTEINT	NATURE DE L'EMPLOI	CONTRATS SPECIFIQUES
<ol style="list-style-type: none"><li>1. Bac +5 et plus</li><li>2. Bac +3 et +4 (licence, maîtrise...)</li><li>3. Bac +2 (BTS, DUT, DEUST...)</li><li>4. Bac</li><li>5. CAP ou BEP</li><li>6. BEPC (Brevet des Collèges)</li><li>7. Aucun diplôme</li></ol>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Temps complet</li><li>2. Temps partiel</li><li>3. Intermittent (saisonnier)</li></ol>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Contrat à période d'adaptation</li><li>3. Contrat d'insertion professionnelle</li></ol>

#### [ IMPORTANT ! ]

**Remplissez cet imprimé avec le plus grand soin.**

Vous éviterez ainsi :

- > à vos salariés, d'être lésés dans leurs droits sociaux,
- > à vous, employeur, d'être relancé par nos services.

#### QUELQUES CONSEILS POUR BIEN REMPLIR VOS DOCUMENTS...

Ecrire en lettres capitales et à l'encre noire, sans rature ni surcharge. Noter un seul chiffre ou une seule lettre par case. Ne pas barrer les zones vides. Ne pas oublier de signer.

Pour tous renseignements complémentaires,  
**contactez** le **Service Dossiers Cotisants** de la CAFAT.  
Tél. 25.58.20 - E.mail : [recouvrement-dpae@cafat.nc](mailto:recouvrement-dpae@cafat.nc)

"Les informations contenues dans ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique et statistique à la demande du gouvernement de la Nouvelle-Calédonie.

Leur finalité est d'assurer une meilleure connaissance du marché de l'emploi (dont l'emploi local) afin d'accompagner le développement économique du territoire.

Les données sont utilisées par le Service de l'Aménagement et de la Planification de la Nouvelle-Calédonie pour comptabiliser et décrire les mouvements de main d'oeuvre (par secteur d'activité, zone géographique...) et pour l'étude de la mobilité et des carrières des travailleurs."

**Contact - Service de l'Aménagement et de la Planification : 26 29 33 ou [sap@gouv.nc](mailto:sap@gouv.nc)**

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès de la CAFAT. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir la communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à la CAFAT.