

Certificat d'emploi ESAT - Début d'activité

Adultes handicapés

Certificat à transmettre par mail à ged@caf80.caf.fr en précisant le matricule de l'allocataire en objet : [MAT=0XXXXXX]

Madame, Monsieur,

Pour permettre d'étudier les droits, de la personne désignée ci-dessous (à l'Aah « l'allocation aux adultes handicapés » et à ses éventuels compléments), vous devez faire parvenir à la Caf de la Somme ce certificat d'emploi après l'avoir complété.

Je soussigné(e), nom, prénom :

Responsable de l'établissement : certifie que la personne désignée ci-dessous :

Nom : Prénom : Numéro allocataire :

Né(e) le : à : Département :

Demeurant (adresse complète) :

A débuté une activité en ESAT

à temps plein à temps partiel (précisez la quotité) : % depuis le :

A ce titre l'intéressé(e) va percevoir pour le mois de

Une rémunération garantie nette de €

Une aide au poste de €

Un salaire direct (en % du Smic) de %

Commentaires :

Pour les modifications d'activité (augmentation/réduction) et en cas de départ, veuillez compléter les données directement sur l'extranet au service des partenaires : [Partenaires | caf.fr](http://Partenaires.caf.fr)

À Date : Signature :

Emplacement réservé à la CAF

