



## NOTIFICATION DE FIN DE CONTRAT

*Document à transmettre dans les meilleurs délais à l'agent comptable du service mutualisateur de paye  
afin de mettre en place la liquidation de la dernière paye*

ETABLISSEMENT EMPLOYEUR : .....

RNE : .....

**SALARIE(E) EN CONTRAT :**

AED

AED PREPRO

NOM : .....

Prénom : .....

Né(e) le : .....

N° et rue : .....

Code postal + VILLE : .....

**CONTRAT :**

Date de début et de fin du contrat initial : .....

**Date de fin réelle du contrat (= dernier jour payé) :** .....

**MOTIF DE FIN DE CONTRAT (joindre le courrier) :**

- Fin de période d'essai (sans préavis ni indemnité) à l'initiative (art. 9 et 46 du décret 86-83 du 17/01/1986)
  - de l'employeur
  - du salarié
- Fin de CDD (art. 45 du décret 86-83 du 17/01/1986)
- Démission (art. 48 du décret 86-83 du 17/01/1986)
- Abandon de poste
- Licenciement (art. 45-2 à 45-5 et 51 à 56 du décret 86-83 du 17/01/1986)
- Licenciement pour motif disciplinaire sans préavis ni indemnité (art. 43-2 du décret 86-83 du 17/01/1986)
- Cessation de plein droit du contrat (art. 45-1 du décret 86-83 du 17/01/1986)
- Retraite

Fait à ....., le .....

Le chef d'établissement (cachet + signature)

---

*Partie réservée au service mutualisateur de paye*

Traitement de la fin de contrat réalisé sur la paye de : .....