

DEMANDE DE SAISINE DU CONSEIL DE PRUD'HOMMES DE TROYES

1 rue Bégand 10000 TROYES
Tél 03-25-83-17-29 - fax 03-25-83-17-48

Demande reçue en lettre simple - lettre recommandée avec AR - dépôt au greffe*

* à compléter par le greffe

Procédure ordinaire

Référé

DEMANDEUR

Nom et Prénom (s).....

Nom d'épouse

Né(e) le : à(département).....

Nationalité :

Adresse Complète :

OU Raison sociale (SA - SARL ...) :

.....

.....

Code APE (ou code NAF) :

Profession (ou activité):..... Cadre Non cadre

Téléphone :

Assisté(e) de :

DEFENDEUR

S'il s'agit d'une SOCIETE :

Nom et nature ou raison sociale (SA, SARL, Association...)

.....

Code APE (ou code NAF):

Adresse complète :

.....

Téléphone :

Activité principale :

N° de SIRET :

S'il s'agit d'une PERSONNE PHYSIQUE :

Nom et Prénom(s) :

Date de naissance :

Adresse complète :

.....

Téléphone :

Activité principale :

Code APE (ou code NAF):.....

RENSEIGNEMENTS à compléter impérativement

- Contrat de travail écrit : OUI - NON

- Type de contrat : Contrat de travail à durée indéterminée (CDI)
 Contrat de travail à durée déterminée (CDD)
 Contrat d'apprentissage
 Autre contrat À préciser

- Date de l'embauche :
- Moyenne du salaire mensuel :
- Date du licenciement (le cas échéant) :
- Nombre de salariés dans l'entreprise : moins de 11 - entre 11 et 49 - de 50 à 499 - plus de 500
- S'agit-il d'un licenciement pour motif économique ? OUI - NON
- Etes-vous salarié protégé ? OUI - NON
- Relevez vous d'une convention collective? OUI - NON
- Si oui, laquelle ?

SI L'EMPLOYEUR FAIT L'OBJET D'UNE PROCEDURE COLLECTIVE DE REDRESSEMENT OU DE LIQUIDATION JUDICIAIRE
Remplir la rubrique ci-dessous

SOIT REDRESSEMENT JUDICIAIRE

Décision du Tribunal de Commerce de

Date du jugement :

Nom et adresse du **représentant des créanciers** :

.....

.....

.....

Nom et adresse de l'**administrateur** (le cas échéant) :

.....

.....

.....

SOIT LIQUIDATION JUDICIAIRE

Décision du Tribunal de Commerce de :

.....

Date du jugement :

Nom et adresse du **mandataire liquidateur** :

.....

.....

.....

DANS LES DEUX CAS : CGEA de

Adresse :

.....

.....

.....

CHEFS DE DEMANDE
(Toute demande d'argent doit être impérativement chiffrée)

Articles du Code du travail	Libellé	Période concernée	Montant réclamé en euros
	<input type="checkbox"/> Dommages et intérêts pour rupture abusive du contrat d'apprentissage <input type="checkbox"/> Résiliation judiciaire du contrat d'apprentissage		
	<input type="checkbox"/> Salaires		
	<input type="checkbox"/> Rappels de salaires		
	<input type="checkbox"/> Commissions		
	<input type="checkbox"/> Heures supplémentaires		
	<input type="checkbox"/> Primes (à préciser)		
L 3141-22 à L 3141-25	<input type="checkbox"/> Indemnité de congés payés		
	<input type="checkbox"/> Indemnités de déplacements		
	<input type="checkbox"/> Indemnités de repas (panier)		
L 1234-1 et L 1324-2	<input type="checkbox"/> Indemnité de préavis <input type="checkbox"/> Congés payés afférents		
L1234-9	<input type="checkbox"/> Indemnité de licenciement (plus de 1 an d'ancienneté)		
L 7313-13	<input type="checkbox"/> Indemnité de clientèle		
L 1232-6	<input type="checkbox"/> Clause de non concurrence		
L 1333	<input type="checkbox"/> Annulation d'une sanction disciplinaire prononcée le.....		
Licenciement pour motif personnel L 1235-2 et suivants	<input type="checkbox"/> Indemnité pour non respect de la procédure de licenciement <input type="checkbox"/> Indemnité pour licenciement sans cause réelle et sérieuse (plus de 2 ans d'ancienneté et plus de 11 salariés dans l'entreprise) OU A DEFAUT <input type="checkbox"/> Dommages et intérêts pour rupture abusive		
L 1235-10 à L 1235-17 R 1456-1	<input type="checkbox"/> Contestation de licenciement économique		
	<input type="checkbox"/> Article 700 du code de procédure civile		

		Montant de l'astreinte par jour de retard	
L 1232-6	<input type="checkbox"/> Remise de la lettre de licenciement		
L 1234-9	<input type="checkbox"/> Remise de certificat de travail		
L3243-2	<input type="checkbox"/> Remise de bulletin de paie		
L1234-20 D1234-7	<input type="checkbox"/> Remise du reçu pour solde de tout compte		
R1234-9	<input type="checkbox"/> Remise de l'attestation POLE EMPLOI		
	<input type="checkbox"/> Liquidation de l'astreinte ordonnée le		

Autres demandes :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Date :

Signature :

Il conviendra de vous présenter à l'audience muni(e) de tous les documents relatifs au litige.