



Requête aux fins de saisine du conseil de prud'hommes par un salarié

(Articles 58 du code de procédure civile et L. 1411-1 et suivants et R. 1452-1 et suivants du code du travail)

Cadre réservé au conseil de prud'hommes

Numéro RG :

Requête reçue le :

Section :

Chambre :

Audience :

Vous êtes salarié ou apprenti et vous souhaitez saisir le conseil des prud'hommes.

Nous vous invitons à lire attentivement **la notice** avant de remplir ce **formulaire**.

Vous voudrez bien cocher les cases correspondant à votre situation, renseigner les rubriques qui s'y rapportent, joindre les pièces justificatives nécessaires, dater et signer cette requête.

Votre demande

Il s'agit d'une :

Demande de convocation devant le **bureau de conciliation et d'orientation**

Demande de convocation directement devant le **bureau de jugement** (pour les cas prévus par le code du travail)

Demande de convocation devant la **formation de référé**

Cette demande est faite devant le conseil des prud'hommes de :

Code postal | _ _ _ _ | Commune : _____

Avez-vous déjà un dossier ouvert auprès de ce conseil de prud'hommes?

Oui Non

Votre identité

Madame Monsieur

Votre nom (de naissance) : _____

Votre nom d'usage (ex. nom d'épouse / d'époux) :

Vos prénoms : _____

Vos date et lieu de naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_| à _____

Votre nationalité : _____

Votre profession : _____

Vous êtes : Cadre Non cadre VRP Apprenti

Votre adresse : _____

Code postal |_|_|_|_|_| Commune : _____ Pays : _____

Votre adresse électronique : _____ @ _____

Votre numéro de téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Si vous êtes un : mineur non émancipé

Préciser l'identité de votre représentant légal :

Ses nom, prénoms : _____

Son adresse : _____

Code postal |_|_|_|_|_| Commune : _____ Pays : _____

Etes-vous un salarié protégé : Oui, précisez : _____ Non

Bénéficiez-vous de l'aide juridictionnelle : Oui Non

Si oui indiquez la date de la décision : |_|_|_|_|_|_|_|_|

ou la date à laquelle vous en avez fait la demande : |_|_|_|_|_|_|_|_|

Assistance ou représentation

Si vous êtes assisté ou représenté, vous devez renseigner les rubriques ci-dessous.

Vous êtes : Assisté Représenté

Par : Madame Monsieur Maître

Son nom (de naissance) : _____

Son nom d'usage (ex. nom d'épouse / d'époux) :

Ses prénoms : _____

Sa qualité : défenseur syndical salarié de la même branche d'activité

avocat conjoint partenaire de PACS concubin

Son adresse : _____

Code postal |_|_|_|_|_| Commune : _____ Pays : _____

Son adresse électronique : _____ @ _____

Son numéro de téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Identité de votre adversaire

Votre adversaire est votre employeur :

S'il s'agit d'une personne morale :

Sa forme juridique (SA, SARL, SAS, SNC, EURL, Association, ...) :

Sa dénomination :

L'adresse de son siège social :

Code postal |_|_|_|_|_| Commune : _____

Pays : _____

Son code APE : _____

Son activité principale : _____

Son n° SIRET : _____

Son représentant légal : _____

S'il s'agit d'une personne physique :

Madame Monsieur

Son nom de famille (naissance) :

Son nom d'usage (ex. d'époux / d'épouse) :

Ses prénoms :

Son adresse :

Code postal |_|_|_|_|_| Commune : _____

Pays : _____

Son code APE : _____

Activité principale exercée: _____

Votre adversaire est un salarié :

Madame Monsieur

Son nom (de naissance) :

Son nom d'usage (ex. nom d'épouse / d'époux) :

Ses prénoms :

Son adresse :

Code postal |__|__|__|__| Commune : _____

Pays : _____

Employeur faisant l'objet d'une procédure collective

Si votre employeur fait l'objet d'une procédure de sauvegarde, de redressement ou liquidation judiciaire, veuillez renseigner si vous les connaissez les informations ci-dessous relatives à la procédure en cours.

Redressement judiciaire Décision rendue le : |__|_|__|_|__|_|__|_|
par : le tribunal de grande instance de _____
 le tribunal de commerce de _____

Liquidation judiciaire Décision rendue le : |__|_|__|_|__|_|__|_|
par : le tribunal de grande instance de _____
 le tribunal de commerce de _____

Procédure de sauvegarde Décision rendue le : |__|_|__|_|__|_|__|_|
par : le tribunal de grande instance de _____
 le tribunal de commerce de _____

Personnes à convoquer :

Administrateur judiciaire
 Madame Monsieur

Son nom (de naissance) :

Son nom d'usage (ex. nom d'époux/d'épouse) :

Ses prénoms :

Son adresse :

Code postal |__|__|__|__| Commune : _____

Pays : _____

Mandataire judiciaire

Madame Monsieur

Son nom (de naissance) :

Son nom d'usage (ex. nom d'époux / d'épouse) :

Ses prénoms :

Son adresse :

Code postal |__|__|__|__| Commune : _____

Pays : _____

Représentant des créanciers :

Madame Monsieur

Son nom (de naissance) :

Son nom d'usage (ex. nom d'époux/d'épouse) :

Ses prénoms :

Son adresse :

Code postal |__|__|__|__| Commune : _____

Pays : _____

UNEDIC/ A.G.S. C.G.E.A. : _____

Renseignements complémentaires

Disposez-vous d'un contrat de travail écrit : Oui Non

Date de signature de votre contrat de travail: |__|__|__|__|__|__|

Date du début d'exercice de vos fonctions : |__|__|__|__|__|__|

Relevez-vous d'une convention collective : Oui Non

Si oui, laquelle : _____

Nombre de salariés dans l'entreprise : Moins de 11 11 à 49 50 à 499 500 ou plus

Indiquer le montant de :

- votre dernière rémunération brute mensuelle perçue : _____ €
- la moyenne brute des trois derniers mois de salaire perçus: _____ €
- la moyenne mensuelle brute des 12 derniers mois de salaires : _____ €

Date de cessation de vos fonctions : |__|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Motif du départ : _____

Si vous avez démissionné, précisez la date de la lettre de démission: |__|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Si vous avez été licencié, précisez la date de la lettre de licenciement: |__|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Percevez-vous des allocations chômage ou ARE (Aide au Retour à l'Emploi) : Oui Non

Si oui, ces allocations vous sont versées par l'agence Pôle Emploi de (préciser la ville):

Chefs de la demande

Cocher les cases correspondant à votre demande. **Vous devez absolument préciser toutes vos réclamations.** Pour les demandes chiffrées, indiquez le montant en brut.

Si vous devez ajouter des chefs de demande à la liste ci-dessous, vous pouvez utiliser les lignes « Autres demandes ». Vous pouvez également les mentionner sur une feuille que vous joindrez à ce document.

<input type="checkbox"/> Rectification d'une décision en date du : __ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
<input type="checkbox"/> Réinscription du dossier après : <input type="checkbox"/> Retrait du rôle <input type="checkbox"/> Radiation <input type="checkbox"/> Caducité
<input type="checkbox"/> Liquidation de l'astreinte ordonnée par décision du : __ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
<input type="checkbox"/> Contestation d'un licenciement économique
<input type="checkbox"/> Contestation : <input type="checkbox"/> Suite à la rupture d'un contrat de travail <input type="checkbox"/> Sans rupture d'un contrat de travail
<input type="checkbox"/> Résiliation judiciaire du contrat : <input type="checkbox"/> d'apprentissage <input type="checkbox"/> de travail
<input type="checkbox"/> Nullité du licenciement
<input type="checkbox"/> Demande de réintégration

<input type="checkbox"/> Autre demande :	€
<input type="checkbox"/> Autre demande :	€
<input type="checkbox"/> Autre demande :	€
<input type="checkbox"/> Autre demande :	€
<input type="checkbox"/> Autre demande :	€
<input type="checkbox"/> Autre demande :	€
<input type="checkbox"/> Autre demande :	€

SALAIRES ET INDEMNITES	MONTANT EN BRUT
<input type="checkbox"/> Salaires (indiquer la période) :	€
<input type="checkbox"/> Rappel de salaires (indiquer la période) :	€
<input type="checkbox"/> Indemnités de congés payés (indiquer la période) :	€
<input type="checkbox"/> Primes (nature + période) :	€
<input type="checkbox"/> Commissions	€
<input type="checkbox"/> Heures supplémentaires (indiquer la période) :	€
<input type="checkbox"/> Indemnité de clientèle	€
<input type="checkbox"/> Indemnité de déplacement	€
<input type="checkbox"/> Indemnité de repas	€
<input type="checkbox"/> Autre demande :	€
<input type="checkbox"/> Autre demande :	€
<input type="checkbox"/> Autre demande :	€

J'ai bien pris note que ma requête doit être accompagnée des pièces justifiant mes demandes et du bordereau signé et daté où elles sont énumérées, et que je dois déposer au greffe le bordereau et la requête en autant d'exemplaires que d'adversaires outre un exemplaire pour le greffe (voir notice). J'ai bien pris note que je dois adresser à mon (mes) adversaire (s) ces mêmes pièces accompagnées du bordereau avant la première séance ou audience (voir notice).

Fait à : _____ Le | | | | | | | | | |

Signature :

du demandeur

du représentant légal du demandeur(parent(s),

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative aux fichiers nominatifs garantit un droit d'accès et de rectification des données auprès des organismes destinataires de ce formulaire.