



## 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

Requête reçue le :

Numéro RG :

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



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





<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 :	€

<b>SALAIRES ET INDEMNITES</b>	<b>MONTANT EN BRUT</b>
<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 :	€
<input type="checkbox"/> Autre demande :	€



<b>REMISE DE DOCUMENTS</b>	
<input type="checkbox"/> Attestation Pôle emploi	<input type="checkbox"/> sous astreinte journalière de : _____ €
<input type="checkbox"/> Certificat de travail	<input type="checkbox"/> sous astreinte journalière de : _____ €
<input type="checkbox"/> Bulletin(s) de paie (période) :	<input type="checkbox"/> sous astreinte journalière de : _____ €
<input type="checkbox"/> Certificat pour la caisse de congés payés	<input type="checkbox"/> sous astreinte journalière de : _____ €
<input type="checkbox"/> Lettre de licenciement	<input type="checkbox"/> sous astreinte journalière de : _____ €
<input type="checkbox"/> Autre document :	
<input type="checkbox"/> Autre document :	
<input type="checkbox"/> Autre document :	
<input type="checkbox"/> Autre document :	

<input type="checkbox"/> Article 700 du code de procédure civile : _____ €
<input type="checkbox"/> Exécution provisoire
<input type="checkbox"/> Intérêts au taux légal
<input type="checkbox"/> Autre demande :
<input type="checkbox"/> Autre demande :

**EXPOSÉ SOMMAIRE DES MOTIFS DE VOTRE DEMANDE**

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

## **Votre consentement à la transmission par voie électronique des avis adressés par le greffe du conseil de prud'hommes**

J'accepte que les avis utiles à la procédure me soient adressés par le greffe de la juridiction au moyen d'un courrier électronique à l'adresse que j'ai indiquée ci-dessus.

- Je suis informé(e) que mon consentement **peut être révoqué à tout moment** par déclaration au greffe de la juridiction saisie ou par lettre recommandée avec accusé de réception adressée au même service.

- J'ai bien noté qu'en cas de demande de révocation par lettre recommandée avec accusé réception, ma révocation prendra effet à compter de la réception du courrier par le greffe.

- J'ai bien noté que je dois signaler au greffe tout changement d'adresse de messagerie.

- J'ai bien noté que je dois signaler au même service toute circonstance ne me permettant pas de consulter ma boîte mail de manière durable. Dans ce cas, je sais qu'il m'est recommandé de révoquer mon consentement.

*Article 748-8 du CPC : « Par dérogation aux dispositions du présent titre, lorsqu'il est prévu qu'un avis est adressé par le greffe à une partie par tous moyens, il peut lui être envoyé au moyen d'un courrier électronique ou d'un message écrit, transmis, selon le cas, à l'adresse électronique ou au numéro de téléphone qu'elle a préalablement déclaré à cette fin à la juridiction.*

*Cette déclaration préalable mentionne le consentement de cette partie à l'utilisation de la voie électronique ou du message écrit transmis au numéro de téléphone, pour les avis du greffe transmis dans l'instance en cours, à charge pour elle de signaler toute modification de son adresse électronique ou de son numéro de téléphone. Ce consentement peut être révoqué à tout moment. »*

En cas de demande de révocation, vous pouvez télécharger et imprimer le formulaire de « Consentement à la transmission par voie électronique des avis du greffe » dans l'onglet droit et démarche formulaire pour les particuliers, action en justice (<http://www.vos-droits.justice.gouv.fr/>) ou retirer ce formulaire au greffe de la juridiction que vous avez saisie. Ce formulaire, téléchargé et rempli par vos soins, pourra être déposé au greffe ou adressé au greffe par lettre recommandée avec accusé réception.

## **Signature de la demande**

### **ATTESTATION SUR L'HONNEUR**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur ce formulaire **sont** exacts.

**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.