MINISTÈRE DE LA JUSTICE

Nous sommes là pour vous aider

N° 15586*09

cerfa

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

(Articles 57 du code de procédure civile et L. 1411-1 et suivants, R. 1452-1 et suivants du code du travail)

***Ne pas remplir - 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 de prud'hommes.

**Nous vous invitons à lire attentivement la notice n° 52117 avant de remplir ce formulaire. Tout au long de la procédure, veillez à informer le greffe de la juridiction de toute modification à apporter aux informations vous concernant ci-dessous.**

## Votre demande :

Vous souhaitez être convoqué devant :

☐ le **bureau de conciliation et d'orientation**

☐ le **bureau de jugement** (pour les cas prévus par le code du travail)

☐ la **formation de référé**

☐ **la formation de procédure accélérée au fond** (article 1455-12 du code du travail)

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

Avez-vous déjà déposé un dossier concernant la même affaire devant ce conseil de prud'hommes ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, sous quel numéro a-t-il été enregistré : _____

## Votre identité :

☐ Madame ☐ Monsieur

Votre nom de famille (nom de naissance) : _____

Votre nom d'usage (exemple : nom d'époux / d'épouse) : _____

Vos prénoms : _____

Vos date et lieu de naissance : |__|__|__|__|__|__|__|__|

à _____

Votre nationalité : _____

Votre profession/emploi lors du litige : _____

Vous étiez : ☐ Cadre et VRP ☐ Non cadre ☐ Apprenti

Votre adresse : _____

Complément d'adresse : _____

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

Pays : _____

Votre adresse électronique : _____

Votre numéro de téléphone : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Si vous êtes un : ☐ **mineur non émancipé** ☐ **majeur protégé** (tutelle, curatelle...)

Préciser l'identité de votre représentant légal :

☐ Tuteur, curateur ou personne habilitée ☐ Père ou mère

Nom de famille : _____

Prénoms : _____

Adresse : _____

Complément d'adresse: _____

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

Pays : _____

## Assistance ou représentation :

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

☐ Madame ☐ Monsieur ☐ Maître

Son nom : _____

Son prénom : _____

Sa qualité : ☐ avocat ☐ défenseur syndical ☐ salarié de la même branche d'activité
☐ conjoint ☐ partenaire de PACS ☐ concubin

Son adresse : _____

Complément d'adresse : _____

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

Pays : _____

Son adresse électronique : _____@_____

Son numéro de téléphone : I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Si vous bénéficiez de l'aide juridictionnelle : (joindre le cas échéant la décision à la présente requête)

Date de la demande I__I__I__I__I__I__I__I__I

Date de la décision I__I__I__I__I__I__I__I__I  Taux : _____ %

N° de la décision (18 caractères) : _____

Tribunal judiciaire dont elle émane : _____

A l'audience, pour suivre les débats et vous exprimer, avez-vous besoin de l'assistance d'un interprète en langue des signes :

☐ Oui  ☐ Non

## Identité de votre adversaire :

Son code IDCC (Identifiants des conventions collectives) : I__I__I__I__I

Son n° SIRET : I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I (facultatif)

Sa convention ou accord collectif : _____

Son activité principale : _____Son code APE : I__I__I__ I__I__I

Son adresse électronique : _____

Son numéro de téléphone : I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

**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 I__I__I__I__I__I  Commune : _____

Pays : _____

Le cas échéant veuillez préciser l'adresse de l'établissement où est accompli le travail :

Adresse : _____

Complément d'adresse: _____

Code postal I__I__I__I__I__I  Commune : _____

Pays : _____

Son représentant légal (nom, prénom) : _____

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

☐ Madame ☐ Monsieur

Son nom de famille (nom de naissance) : _____

Son nom d'usage (exemple: nom d'époux / d'épouse) : _____

Ses prénoms : _____

Ses date et lieu de naissance : I__I__I__I__I__I__I__I à _____

Son adresse : _____

Complément d'adresse : _____

Code postal I__I__I__I__I Commune : _____

Pays : _____

Nombre de salariés dans l'entreprise : ☐ moins de 11 ☐ de 11 à 49 ☐ de 50 à 499 ☐ 500 et plus

## Employeur faisant l'objet d'une procédure collective ou de liquidation amiable

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

Type de procédure :

☐ Redressement judiciaire ☐ Liquidation judiciaire ☐ Procédure de sauvegarde

☐ Plan de continuation

par : ☐ le tribunal de grande instance ou ☐ le tribunal judiciaire ou ☐ le tribunal de commerce de _____

Décision rendue le: I__I__I__I__I__I__I__I__I

☐ Liquidation amiable du I__I__I__I__I__I__I__I__I (s'il s'agit d'une dissolution de la société par les actionnaires)

Partie(s) à la procédure :

☐ Administrateur judiciaire (le cas échant pour un redressement ou une sauvegarde) ☐ Liquidateur amiable

☐ Maître (uniquement pour l'administrateur judiciaire) ☐ Madame ☐ Monsieur

Son nom : _____

Son prénom : _____

Son adresse : _____

Complément d'adresse : _____

Code postal I__I__I__I__I__I Commune : _____

Pays : _____

☐ Commissaire à l'exécution au plan,

☐ Mandataire judiciaire (s'il s'agit d'un redressement ou d'une liquidation judiciaire),

Maître (nom) : _____

Son prénom : _____

Son adresse : _____

Complément d'adresse : _____

Code postal I__I__I__I__I__I Commune : _____

Pays : _____

☐ UNEDIC/ A.G.S. C.G.E.A. : _____

Si un ou deux autres administrateurs judiciaires ont été désignés :

☐ Maître (uniquement pour l'administrateur judiciaire)

Son nom : _____

Son prénom : _____

Son adresse : _____

Complément d'adresse : _____

Code postal I__I__I__I__I__I Commune : _____

Pays : _____

☐ Maître (uniquement pour l'administrateur judiciaire)

Son nom : _____

Son prénom : _____

Son adresse : _____

Complément d'adresse : _____

Code postal I__I__I__I__I__I Commune : _____

Pays : _____

## Renseignements complémentaires :

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

Date du début d'exercice de vos fonctions : I__I__I__I__I__I__I__I__I

Date de cessation de vos fonctions : I__I__I__I__I__I__I__I__I

Motif du départ : _____

(démission, prise d'acte de rupture, licenciement, rupture conventionnelle…)

## Demandes :

Cocher les cases correspondant à votre demande en précisant vos réclamations. Pour les demandes chiffrées, indiquez le montant en brut pour les créances salariales. Si vous devez ajouter des demandes, vous pouvez utiliser les lignes « Autres demandes » ou les mentionner sur une feuille que vous joindrez à ce document.

| **DEMANDES LIÉES A LA PROCÉDURE** : |
|---|
| Réinscription après ☐ Retrait du rôle ☐ Radiation ☐ Demande de relevé de caducité<br>☐ Irrecevabilité |
| ☐ Rectification ☐ Omission ☐ Interprétation d'une décision en date du I__I__I__I__I__I__I__I__I |
| ☐ Liquidation de l'astreinte ordonnée par décision du : I__I__I__I__I__I__I__I__I |

| **ÉVÈNEMENTS OU DEMANDES LIÉS AU LITIGE :** |
|---|
| ☐ Contestation d'un licenciement ☐ à caractère économique |
| ☐ Requalification de la prise d'acte de la rupture en licenciement ☐ Démission<br>Intervenue le I__I__I__I__I__I__I__I__I |
| ☐ Nullité du licenciement ☐ Demande de réintégration |
| ☐ Contestation : ☐ sans rupture d'un contrat de travail ☐ suite à la rupture d'un contrat de travail<br>Intervenue le I__I__I__I__I__I__I__I__I |
| ☐ Demande de résiliation judiciaire du contrat : ☐ d'apprentissage ☐ de travail |
| ☐ Requalification en CDI : ☐ d'un CDD ☐ d'une mission d'intérim ☐ d'un stage |
| ☐ Contestation des éléments de nature médicale émis par le médecin du travail (procédure accélérée au fond)<br>☐ Rupture conventionnelle collective |
| ☐ Annulation d'une sanction disciplinaire en date du I__I__I__I__I__I__I__I__I<br>Nature : _____ |
| Autre demande (non chiffrée) : _____ |

| **DEMANDES CHIFFRÉES** (en absence de montant le conseil ne pourra pas prendre en compte votre demande)<br>**Les créances salariales suivies d'un (*) doivent être chiffrées en brut** | **MONTANT** |
|---|---|
| ☐ Indemnité pour non-respect de la procédure de licenciement | € |
| ☐ Indemnité pour licenciement sans cause réelle et sérieuse | € |
| ☐ Indemnité de licenciement ☐ légale ☐ conventionnelle ☐ spéciale | € |
| ☐ Dommages et intérêts pour rupture anticipée du C.D.D. | € |

| **DEMANDES CHIFFRÉES** (en absence de montant le conseil ne pourra pas prendre en compte votre demande)<br>**Les créances salariales suivies d'un (*) doivent être chiffrées en brut** | **MONTANT** |
|---|---|
| ☐ Indemnité compensatrice pour rupture anticipée du C.D.D. liée à un cas de force majeure | |
| ☐ Indemnité compensatrice de préavis (*) | € |
| ☐ Indemnité compensatrice de congés payés sur préavis (*) | € |
| Indemnité (*) de requalification en CDI : ☐ d'un CDD ☐ d'une mission d'intérim<br>Indemnité (*) de requalification en CDI : ☐ d'un stage | € |
| ☐ Indemnité de fin de contrat (*) | € |
| ☐ Dommages et intérêts (préciser la nature) : | € |
| ☐ Autre indemnité (préciser la nature) : | € |
| ☐ Indemnité de congés payés (*) (période) : | € |
| ☐ Salaires (*) (période) : | € |
| ☐ Congés payés sur salaire (*) (période) : | € |
| ☐ Prime (*) (nature et période) : | € |
| ☐ Indemnité de repas (*) (dates) : | € |
| ☐ Indemnité de déplacement (*) (lieu et date) : | € |
| Heures (*) ☐ supplémentaires ☐ complémentaires (Nombre d'heures) : | € |
| ☐ Commission (*) : | € |
| ☐ Remboursement de frais professionnels (détails) : | € |
| ☐ Article 700 du code de procédure civile : | € |
| ☐ Exécution provisoire ☐ Intérêts au taux légal ☐ Capitalisation des Intérêts ☐ Dépens | € |
| ☐ Autre demande : | € |

| **DEMANDE DE REMISE DE DOCUMENTS** (indiquer les périodes concernées) | |
|---|---|
| ☐ Lettre de licenciement : | ☐ sous astreinte journalière de : _____€ |
| ☐ Bulletin(s) de paie : | ☐ sous astreinte journalière de : _____€ |
| ☐ Certificat de travail : | ☐ sous astreinte journalière de : _____€ |
| ☐ Certificat pour la caisse de congés payés (pour les salariés du bâtiment, docker ….) : | ☐ sous astreinte journalière de : _____€ |
| ☐ Attestation Pôle emploi : | ☐ sous astreinte journalière de : _____€ |
| ☐ Attestation destinée à la sécurité sociale : | ☐ sous astreinte journalière de : _____€ |
| ☐ Reçu pour solde de tout compte : | ☐ sous astreinte journalière de : _____€ |
| ☐ Autres documents : | ☐ sous astreinte journalière de : _____€ |

## EXPOSÉ SOMMAIRE DES MOTIFS DE VOTRE DEMANDE

Il est indispensable que vous indiquiez les pièces sur lesquelles se fondent votre demande :

### BORDEREAU DES PIECES DE LA REQUETE

Pièce n ° 1 :

Pièce n° 2 :

Pièce n° 3 :

Pièce n° 4 :

Pièce n° 5 :

Pièce n° 6 :

Pièce n° 7 :

Pièce n° 8 :

Pièce n° 9 :

Pièce n° 10 :

Si le nombre de pièces est supérieur vous devez les numéroter à la suite en complétant la liste du présent bordereau sur papier libre qui devra être joint à la présente requête.

## Indication sur les modalités de comparution devant la juridiction

Vous, demandeur, devez comparaître à l'audience, à défaut votre requête peut être déclarée caduque.

Le défendeur, pour sa part, doit comparaître, sans quoi, vous pourriez obtenir qu'un jugement soit rendu à son encontre sur les seuls éléments fournis par vous (articles R. 1452-2 du code du travail, 54 et 57 du code de procédure civile)

Vous devez comparaître en personne. Vous pouvez également vous faire assister ou représenter à l'audience, outre par un avocat, par :

1° Les salariés ou les employeurs appartenant à la même branche d'activité ;

2° Les défenseurs syndicaux ;

3° Votre conjoint, votre partenaire lié par un pacte civil de solidarité ou votre concubin.

L'employeur peut également se faire assister ou représenter par un membre de l'entreprise ou de l'établissement fondé de pouvoir ou habilité à cet effet.

Le représentant, s'il n'est pas avocat, doit justifier d'un pouvoir spécial. Devant le bureau de conciliation et d'orientation, cet écrit doit l'autoriser à concilier au nom et pour le compte du mandant, et à prendre part aux mesures d'orientation.

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR**

Je soussigné(e) (prénom, nom) : _____

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 que je dois déposer au greffe la requête en autant d'exemplaires que d'adversaires outre un exemplaire pour la juridiction (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 I__I__I__I__I__I__I__I__I**

**Signature**

## Avis sur le consentement à la transmission électronique

Il vous est possible de consulter en ligne l'état d'avancement de votre dossier et de recevoir par communication électronique les avis, récépissés et convocations transmis par le greffe en lettre simple. Pour cela, vous devez joindre à votre demande le formulaire cerfa n°15414 « Consentement à la transmission par voie électronique ».

*Le règlement général sur la protection des données (RGPD) et la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés modifiée vous garantit dans le cadre du présent traitement un droit d'accès et de rectification des données à caractère personnel auprès des organismes destinataires de ce formulaire.*
*Pour les dossiers ouverts dans l'application Portalis, les informations recueillies sur cet imprimé font l'objet d'un traitement informatisé destiné à la gestion de votre demande. Pour en savoir plus sur la gestion de vos données dans ce nouveau traitement et vos droits, vous pouvez vous connecter à l'adresse : https://www.justice.fr/donnees-personnelles/portalis-cph*