**Reçu pour solde de tout compte**

Je soussigné, *(Indiquez la civilité, le nom et prénom de la nounou)*, domiciliée à *(Indiquez l’adresse complète de la nounou)*, employée par *(civilité, nom, prénom, adresse complète de l’employeur)*, reconnais avoir reçu pour solde de tout compte la somme de *(Indiquez la somme perçues en lettres)* euros (*(Indiquez la somme perçues en chiffre)* €) en paiement des *(Indiquez l’ensemble des paiements dus. Exemples : salaires, accessoires de salaires, remboursements de frais et toutes indemnités)* quels qu'en soient la nature ou le montant, qui m'étaient dus au titre de l'exécution et de la cessation de mon contrat de travail.

Conformément aux dispositions de l'article L. 1234-20 du Code du travail, j'ai le droit de dénoncer ce document dans les six mois qui suivent sa signature.

Je reconnais avoir reçu mon certificat de travail, le BIAF et l'attestation Pôle Emploi me permettant de faire valoir mes droits au chômage.

Fait à *(Indiquez le lieu)*, en double exemplaire, le *(Indiquez la date)*

L’employeur Le ou la salarié

*(Signatures précédées de la mentions “Bon pour solde de tout compte sous réserve d’encaissement”)*