

TOUT DOSSIER INCOMPLET ENTRAÎNERA UN RETARD DE PAIEMENT

Situation professionnelle	Pièces à joindre
<input type="checkbox"/> 2-e) SALARIE DU SECTEUR PRIVÉ : <i>Les salariés du privé doivent justifier d'au moins 900 heures de travail (ou 300 heures d'enseignement) par an</i>	<ol style="list-style-type: none">1. Photocopie lisible d'une pièce d'identité2. Copie de l'attestation d'affiliation à la sécurité sociale ou photocopie en couleur et lisible de la carte vitale3. Relevé d'identité bancaire ou postal original sur lequel figurent votre nom et votre prénom, BIC et IBAN4. Dernier bulletin de salaire5. Attestation ci-dessous signée et tamponnée par votre employeur principal (il vous est conseillé d'en conserver une copie)

ATTESTATION EMPLOYEUR PRINCIPAL

(Salariés du secteur privé)

Année universitaire **2023/2024**

Je soussigné(e) _____
fonctions (préciser : président, directeur ou responsable des personnels) _____
nom de l'établissement _____
adresse _____
atteste que M. _____
exerce les fonctions de _____
depuis le _____

Je déclare le (la) rémunérer sur une base **annuelle** de (préciser le nombre) _____ heures **ou** _____ forfait jours
☐ de travail ☐ d'enseignement

et effectuer sur la dite rémunération les retenues de sécurité sociale au titre
☐ du régime général de la sécurité sociale ☐ d'un autre régime (préciser)

JE CERTIFIE QUE :

-cette rémunération brute dépasse le plafond des cotisations de la sécurité sociale (NB : Plafond de la Sécurité sociale au 01/01/2023 : 3.666 € bruts) :

☐ **OUI**

☐ **NON**

-je prends entièrement à ma charge les cotisations de la sécurité sociale correspondantes et renonce au bénéfice du prorata visé aux articles L 242-2 et 242-3 du code de la sécurité sociale.

-l'intéressé(e) est affilié(e) à un régime complémentaire (préciser)

Fait à _____ Le _____

**Signature du président,
du directeur ou du responsable des personnels**

**CACHET DE L'ORGANISME
(OBLIGATOIRE)**