|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | UniversitÉ de Caen - Normandie | **ENSEIGNANTS ASSOCIES**  **Attestation d’activité principale**  **Année universitaire 2023/2024** |
| Direction des ressources humaines |

|  |
| --- |
| TYPE D’ACTIVITE |
| ❑ SALARIEE (fournir le bulletin du mois de décembre des trois dernières années) **❑ PROFESSION INDEPENDANTE** (profession libérale, gérant de société non salarié…) |

|  |  |
| --- | --- |
| **RAISON SOCIALE DE L’EMPLOYEUR** |  |
| **ADRESSE** |  |
| **AGISSANT EN QUALITE DE** |  |
| **ATTESTE QUE :** | |
| **❑ Monsieur ❑ Madame** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **EXERCE UN EMPLOI** | **OU** | **A UNE CHARGE DE TRAVAIL ANNUELLE** |
| **❑** **A TEMPS COMPLET** | **❑ SUPERIEURE** à 900 heures |
| **❑ INFERIEURE** à 900 heures  Nombre d’heures : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Période de travail : du \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **QUE SA REMUNERATION** | **❑ EST INFERIEURE**  **❑** **EST SUPERIEURE** |
| **AU PLAFOND** DE LA SECURITE SOCIALE  *(NB : le versement de rémunérations supérieures au plafond SS impacte le calcul des cotisations et des droits à la retraite)* |
| **QUE les cotisations URSSAF sont versées sur le compte** | N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **QUE les cotisations de retraite complémentaire sont versées à la Caisse** |  |
| **Pour les agents de l’Etat, préciser** | **❑** Titulaire de la fonction publique  **❑** Auxiliaire |

|  |  |
| --- | --- |
| **Cachet de l’entreprise** | **Date et signature de l’employeur ou de son représentant** |
|  |  |