

SALARIE DU SECTEUR PRIVÉ

ATTESTATION D'ACTIVITÉ

A compléter par l'employeur, liquidateur de la rémunération principale

COORDONNÉES DE L'EMPLOYEUR

Je soussigné(e), Nom : Prénom : Fonctions :

Nom et adresse de la société :

CP : Ville :

N° SIRET :

Certifie que,

COORDONNÉES DU SALARIÉ

M Mme

Nom de famille :

Nom d'usage :

Prénom :

➤ est employé(e) dans l'établissement en qualité de :

activité salariée d'au moins 900 heures/an (année civile)

Ou

de (nombre d'heures)* :

Préciser la nature de l'activité (ex : face à face pédagogique) :

Type de contrat :

Contrat à durée indéterminée

Contrat à durée déterminée

➤ Sa rémunération pour l'année civile :

ne dépasse pas

dépasse le plafond de la sécurité sociale

J'atteste que l'intéressé(e) est affilié(e) au(x) régime(s) complémentaire(s) de son emploi principal (IRCANTEC, AGIRC, UNIRS, etc. à

préciser) :

Fait à : Le

Signature et cachet de l'employeur principal

* Il n'y a pas d'objection à ce que l'activité déclarée soit accomplie chez plusieurs employeurs **afin de justifier d'une activité salariée d'au moins 900 h/an**. En effet le décret n° 87-889 du 29 octobre 1987 exige « une activité professionnelle principale consistant en une activité salariée » et non un employeur principal. Dès lors, il est prescrit de **fournir autant d'attestations qu'il y a d'employeurs**.