

NOM :

Prénom :

UFR, institut ou service où l'enseignement sera réalisé :



Année 2025-2026

**ATTESTATION D'EMPLOI**  
**à faire remplir par l'employeur principal (public ou privé)**

Chaque champ doit obligatoirement être complété

Je soussigné(e) (Nom et Prénom) : .....Qualité : .....

Établissement (nom et adresse) : .....  
.....  
.....

N° SIRET : .....Code APE : .....

Raison sociale de l'employeur : .....Téléphone : ...../...../...../...../.....

**CERTIFIE QUE :**

Mme / M .....Prénom : .....

N° de sécurité sociale : .....

**1/ Est employé(e) depuis le : ...../...../..... , dans l'établissement mentionné ci-dessus en qualité de :**

- ☐ fonctionnaire (Corps / Grade : .....)
- ☐ agent public contractuel (Corps / Grade : .....)
- ☐ salarié du secteur privé (Profession : .....Secteur d'activité : .....)

**2/ Accomplira, entre le 01/09/2025 et le 31/08/2026, dans son établissement d'origine (EMPLOYEUR PRINCIPAL) :**

Nombre d'heures de travail salarié au total : .....ou Nombre de jours de travail salarié (forfait annuel) : .....

**3/ Sa rémunération fait l'objet des retenues suivantes :**

- de sécurité sociale au titre de :  
☐ FONCTIONNAIRE TITULAIRE      ☐ REGIME GENERAL      ☐ REGIME SPECIAL :
- de la retraite complémentaire au titre de :  
☐ IRCANTEC (agent public contractuel)   ☐ AUTRE REGIME (nom) : .....

Numéro de compte cotisant à l'URSSAF de l'employeur : .....

**4/ Ses rémunérations principales (brutes mensuelles) sont :**

- ☐ inférieures au plafond de la sécurité sociale (3925€ au 01/01/2025)
- ☐ supérieures au plafond de la sécurité sociale (3925€ au 01/01/2025). Dans ce cas, l'employeur atteste renoncer au bénéfice du prorata visé aux articles L 242-3 et R 243-3 du Code de la sécurité sociale et continuera à assumer la charge intégrale des cotisations plafonnées.

Fait à : .....le : ...../...../.....

Cachet obligatoire de l'employeur principal :

Signature de l'employeur principal :

***Pour les agents de la fonction publique, joindre obligatoirement une autorisation de cumul d'activité à titre accessoire***