

ATTESTATION D'ACTIVITE SALARIEE PRINCIPALE SALARIES DU SECTEUR PRIVE

ANNEE UNIVERSITAIRE 2018-2019

Je soussigné(e),

M.....

Directeur-trice de

dont le siège est à (adresse)

.....

Numéro de SIRET :

1 - certifie que,

M.....

est employé-e par contrat à durée indéterminée depuis le

est employé-e par contrat à durée déterminée duau (inclus)

qu'il (elle) exerce les fonctions de

2 - atteste que l'intéressé(e),

est rémunéré-e pour un nombre d'heures annuelles de travail **supérieur à 900 heures**

et,

perçoit une rémunération brute mensuelle **inférieure** au plafond mensuel de la Sécurité sociale (3311 € au 1^{er} janvier 2018 pour un temps complet)

perçoit une rémunération brute mensuelle **supérieure** au plafond mensuel de la Sécurité sociale (3311 € au 1^{er} janvier 2018 pour un temps complet)

2 – certifie effectuer sur ladite rémunération les retenues sécurité sociale au titre du :

régime général

autres (préciser) :

Fait à, le

**Signature et cachet de l'employeur
(obligatoire)**