

ATTESTATION D'ACTIVITÉ SALARIÉE ANNUELLE

L'employeur ci-dessous désigné

Nom et adresse de l'employeur principal : .....

certifie que (nom, prénom du salarié) : .....

est employé(e) dans son établissement en :

CDI depuis le .....

CDD du ..... au .....

En qualité de (fonction, qualité) : .....

Quotité de travail : .....

effectue un temps de travail annuel d'au moins 900 heures

ou 300h s'il s'agit d'enseignement,

et est autorisé(e), sur sa demande, à assurer durant l'année universitaire 2024/2025 à l'Université de Lorraine :

Nombre d'heures d'enseignement présentiel : .....

A COMPLETER PAR LA COMPOSANTE : .... HETD

Informations concernant la rémunération de l'intéressé (e)

✓ Rémunération moyenne mensuelle brute :  Supérieure au plafond de la sécurité sociale (>3 864 €)

À ce titre, j'atteste cotiser à l'ensemble des cotisations sociales obligatoires et autorise l'université de lorraine à prélever les cotisations au-delà du plafond.

Inférieure ou égale au plafond de la sécurité sociale (≤ 3 864 €)

✓ Les retenues de sécurité sociales sont effectuées au titre :

du Régime Général

d'un Régime Spécial (à préciser) : .....

d'un autre Régime Européen (le salarié devra joindre à son dossier une attestation d'affiliation)

✓ Régime de retraite d'affiliation du salarié : .....

L'employeur principal

(Nom, prénom, qualité, cachet de l'établissement, date et signature)