ATTESTATION EMPLOYEUR PRINCIPAL – AGENT DE LA FONCTION PUBLIQUE

Cochez la case correspondante et apportez les indications demandées

ATTESTATION DE SERVICE FAIT & AUTORISATION DE CUMUL

L'employeur ci-dessous désigné

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

.....

certifie que *(nom, prénom, corps /fonctions de l'agent)* : .....

est employé(e) dans son établissement en qualité de : Agent titulaire ☐ Agent contractuel ☐

et est autorisé(e), sur sa demande, à assurer durant l'année universitaire 2026/27 à l'Université de Lorraine :

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

A COMPLETER PAR LA COMPOSANTE : …. HETD

N.B : Si vous souhaitez intervenir dans plusieurs composantes de l'Université de Lorraine au cours de l'année universitaire, il est recommandé d'indiquer le nombre d'heures totales sur cette autorisation de cumul. A défaut, il vous faudra fournir une nouvelle autorisation de cumul au sein de chaque composante d'intervention.

Si contractuel préciser les informations concernant la rémunération de l'intéressé(e)

✓ Rémunération moyenne mensuelle brute :

☐ Supérieure au plafond de la sécurité sociale *(> 4 005 €)*

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 *(≤ 4 005 €)*

✓ Affiliation au régime de retraite :

☐ IRCANTEC

☐ Autre régime *(précisez le régime)* : .....

Si enseignant préciser les informations concernant le service d'enseignement de l'intéressé (e)

✓ Service d'enseignement statutaire complet :

☐ Service effectué

☐ Service non-effectué

Si non effectué précisez le nb d'heures manquantes : .....

✓ Bénéficie de la ***PEDR*** *(prime d'encadrement doctoral et de recherche)* : ..... ☐ oui ☐ non

(ne concerne que les enseignants-chercheurs ou chercheurs)

- si bénéficiaire de la PEDR, joindre également l'autorisation de cumul dérogatoire -

Si autre agent de la fonction publique préciser les informations concernant le service de l'intéressé(e)

✓ Situation du service statutaire annuel :

☐ Service effectué

☐ Service non-effectué

Si non effectué précisez le nb d'heures manquantes : .....

L'employeur principal*,

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

« Certifie que l'intéressé(e) accomplit les obligations statutaires afférentes à son grade »

* pour les enseignants du second degré extérieurs à l'UL, demander le formulaire délivré par le rectorat

Ne peuvent être recrutés en tant que chargés d'enseignement- les agents publics en congé parental, les enseignants chercheurs en CRCT *(congé pour recherches ou conversions thématiques)*.