Université Paris Nanterre

-

Pôle des personnels non titulaires

ATTESTATION DE L'EMPLOYEUR PRINCIPAL

Année universitaire 2026-2027

Je soussigné(e) : *Nom, Prénom* .....

Qualité du signataire .....

Nom et adresse de l'établissement .....

Certifie que : .....
(Nom et prénom du vacataire)

Numéro de Sécurité sociale : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

1. Exerce une activité professionnelle principale annuelle d'au moins :

1.1. En cas d'employeur unique

☐ 900 heures de travail effectif
☐ 123 forfait/jours

1.2. En cas d'employeurs multiples - Fournir une attestation par employeur.

Indiquer le nombre d'heures réellement effectuées au titre de l'activité principale *(à remplir très précisément)*

☐ du 1er janvier 2026 au 31 décembre 2026 : |_____| heures annuelles

Ou

☐ du 1er janvier 2027 au 31 décembre 2027: |_____| heures annuelles

Ou

☐ du 1er septembre 2026 au 31 août 2027 : |_____| heures annuelles

2. Et que ses rémunérations : ⚠ A COMPLETER AU VU DU BULLETIN DE SALAIRE

☐ ➢ **1ER CAS : REGIME GENERAL DE LA SECURITE SOCIALE OU MSA (MUTUELLE SOCIALE AGRICOLE)**

En cas de dépassement du plafond des cotisations au régime général de la Sécurité Sociale (3925 € pour 2025). Je certifie acquitter la totalité des cotisations jusqu'à concurrence du plafond et ne pas appliquer le prorata visé à l'article L. 242 du Code de la Sécurité Sociale.

L'intéressé cotise-t-il déjà à l'IRCANTEC ? ☐ **OUI** ☐ **NON**

☐ ➢ **2EME CAS : REGIME PARTICULIER DE LA SECURITE SOCIALE**

☐ **EDF** ☐ **GDF** ☐ **RATP** ☐ **SNCF** ☐ **OPERA** ☐ **ENEDIS**

☐ **AUTRES (à préciser)** .....

Signature et cachet de l'employeur :

Fait à ....., le .....

SIGNATURE (**obligatoire**)	CACHET de l'établissement ou entreprise (**obligatoire**)