SALARIE DU SECTEUR PRIVÉ

**Annexe 2**

**ATTESTATION D’ACTIVITÉ**

A compléter par l’employeur, liquidateur de la rémunération principale

COORDONNÉES **DE L’EMPLOYEUR**

**Je soussigné(e), Nom** :Prénom : Fonctions :

Nom et adresse de la société : 

CP :  Ville : 

N° SIRET : 

**Certifie que**,

COORDONNÉES **DU SALARIÉ**

M Mme

Nom de famille :   
Nom d’usage :   
Prénom : 

⮚ **est employé(e) dans l’établissement en qualité de :** 

activité salariée d’au moins 900 heures/an (année civile)

Ou

de (nombre d’heures)**\* :**

Préciser la nature de l’activité (*ex : face à face pédagogique*) :

**Type de contrat** :

Contrat à durée indéterminée

Contrat à durée déterminée

⮚ **Sa rémunération pour l’année civile :**

ne dépasse pas   dépasse le plafond de la sécurité sociale

***(Pièce à joindre : copie d’un bulletin de salaire)***

J’atteste que l’intéressé(e) est affilié(e) au(x) régime(s) complémentaire(s) de son emploi principal (IRCANTEC, AGIRC, UNIRS, etc. à préciser) :

Fait à :  Le 

**Signature et cachet** de l’employeur principal

**\*** Il n’y a pas d’objection à ce que l’activité déclarée soit accomplie chez plusieurs employeurs **afin de justifier d’une activité salariée d’au moins 900 h/an**. En effet le décret n° 87-889 du 29 octobre 1987 exige « une activité professionnelle principale consistant en une activité salariée » et non un employeur principal. Dès lors, il est prescrit de **fournir autant d’attestations qu’il y a d’employeurs.**