**Annexe 2. ATTESTATION SALARIÉ TRAVAILLANT POUR LE COMPTE**

**DE PLUSIEURS EMPLOYEURS**

|  |  |
| --- | --- |
| *Attestation* à *établir* ***par l'employeur******de l’activité accessoire*** *raison d'UNE attestation par année civile pour CHACUN des assurés concernés. Le regroupement des attestations incombe, s'il y a lieu, au DEMANDEUR (employeur ou assuré)* | |
| Année civile |  |
| Employeur (Raison sociale) | **OGEC ……………** |
| SIRET |  |
| Code NAF/APE |  |
| Adresse |  |
| Dossier N° (URSSAF) |  |
| Assuré (Nom et Prénom) | **Mme/M. ……………………….** |
| Adresse |  |
| Catégorie Professionnelle | **Enseignant/ chef d’établissement (préciser PE, certifié…1D ou 2D)** |
| N° d'Assuré social |  |

**L'employeur, soussigné, certifie avoir régulièrement retenu, au cours de l'exercice indiqué ci-dessus, sur le salaire de l'assuré social intéressé, les cotisations ouvrières suivantes :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | salaires bruts | salaires plafonnés | taux de cotisation | cotisations ouvrières sur salaires plafonnés vieillesse |
| janvier |  |  |  |  |
| février |  |  |  |  |
| mars |  |  |  |  |
| avril |  |  |  |  |
| mai |  |  |  |  |
| juin |  |  |  |  |
| juillet |  |  |  |  |
| août |  |  |  |  |
| septembre |  |  |  |  |
| octobre |  |  |  |  |
| novembre |  |  |  |  |
| décembre |  |  |  |  |
| **Totaux** |  |  |  |  |

**II atteste, en outre, l'avoir fait figurer sur la déclaration nominative adressée à l'Urssaf.**

Au titre du dit exercice, pour un salaire annuel brut de ………… €

Ce salarié a été embauché le : ………………

À ……………………………………..…, le ………………………..

Signature et cachet de l’OGEC