



## Annexe A

FICHE DE RENSEIGNEMENT POUR LES SALARIES DU SECTEUR PRIVE
---

Je soussigné .....

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

.....

.....

Déclare rémunérer : M. Mme.....

Pour un nombre d'heures annuelles de travail de : .....

Fonction : .....

Embauché (e) le : .....

par contrat à durée indéterminée

par contrat à durée déterminée

Du

au

Et effectue sur ladite rémunération les retenues Sécurité sociale au titre de :

Régime général

Autre (préciser).....

Et certifie que cette rémunération :

dépasse le plafond mensuel de Sécurité sociale (3.170€pour un temps complet)

ne dépasse pas le plafond mensuel de Sécurité sociale (3.170€pour un temps complet)

Fait à....., le .....

**Signature et cachet de l'employeur**