

PIECES à FOURNIR pour le PAIEMENT

des HEURES COMPLEMENTAIRES

INTERMITTENTS DU SPECTACLE

- Fiche de renseignements** →
- RIB (original) au nom de l'intéressé (e)**
- Copie lisible carte vitale**
- Etat Heures complémentaires** →
- Justificatif d'employeur** → **OU** **taxe professionnelle** **OU** **3 derniers avis d'imposition**

Conditions réglementaires

Article 2 du décret du 29/10/1987 modifié

Les chargés d'enseignement vacataires sont des personnalités choisies en raison de leur compétence dans les domaines scientifique, culturel ou professionnel, qui exercent, en dehors de leur activité de chargé d'enseignement une activité professionnelle principale consistant :

- en une activité non salariée à condition d'être assujetties à la taxe professionnelle ou de justifier qu'elles ont retiré de l'exercice de leur profession des moyens d'existence réguliers depuis au moins trois ans.

- en une activité salariée d'au moins **507** heures par an ou des enseignements à hauteur de **334** heures par an.

Nature et nombre d'heures autorisées

Les chargés d'enseignement vacataires peuvent assurer des cours, des travaux dirigés ou des travaux pratiques.

Nombre maximum d'heures recommandées : **150 heures Eq./T.D. pour l'ensemble des composantes**

NB : Tous les documents susmentionnés sont indispensables lors de la constitution des dossiers.

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA RETOURNE AU SERVICE D'ENSEIGNEMENT.

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

NOM Patronymique : **Prénom :**

NOM Marital :

Né(e) le : A :

Département /Pays : Nationalité :

N° Sécurité Sociale : Clé :

Situation familiale* : Célibataire - Marié(e) - Concubin(e) - Pacsé(e) - Divorcé(e) - Séparé(e) - Veuf(ve)

Adresse :

Code postal : VILLE : Tél. :

Fax : Mail :

Situation Sociale* : Etudiant - Profession libérale - Travailleur indépendant - Salarié du secteur privé
Fonction publique :

titulaire (toutes administrations) - Contractuel (toutes administrations) - Personnel Univ. de Nice : ASU / ITRF –
 Autre (préciser).....

Profession :

Régime de SS* : Régime général (inf. plafond SS) - Régime général (Sup. plafond SS) - Profession libérale -
 Régime fonctionnaire (titulaires) - Autre (préciser) :

Etes-vous :
Allocataire de Recherche ? OUI - NON — Précisez les dates de votre contrat :

* cochez la case correspondante à votre situation

CONDITIONS DE RECRUTEMENT

Candidat étudiant de moins de 28 ans au 01 septembre 2011
Etre inscrit en M2 ou en Thèse durant l'année 2011/2012

Autre candidat : vous devez justifier d'une activité principale :

- Direction d'entreprise
- Activité salariée d'au moins 900 heures de travail par an (se référer aux conditions)
- Profession libérale
- Fonctionnaire titulaire (toutes administrations)

DOSSIER à RETOURNER A LA COMPOSANTE DE RECRUTEMENT

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis sur la présente notice et m'engage à signaler tout changement.
Je déclare avoir été informé(e) du nombre d'heures autorisées qui s'élève àheures en vertu de mon statut professionnel.

A.....le,
Signature

ANNEE UNIVERSITAIRE :/.....



NOM : _____

Prénom : _____

STATUT* : Fonctionnaire - Contractuel (toutes administrations) - Personnel non enseignant U. de Nice - Salarié du secteur privé - Profession libérale -
 Etudiant - Allocataire de Recherche - Demandeur d'emploi - Retraité

*barrer les mentions inutiles

UFR	DIPLÔME	SEMESTRE	CM	TD	TOTAL équivalent TD = CM X 1,5 + TD
Exemple : DROIT	Licence1 Eco Gestion	S1	20	10	20X1,5+10 = 40H
TOTAUX					

Nice le : _____ SIGNATURE :

Je soussigné(e), Nom : Prénom :
Qualité :

Nom de l'entreprise :

Nature et forme juridique :

Adresse :

.....

N° de SIRET :

DECLARE REMUNERER :

M.....

N° de Sécurité Sociale :

Fonctions :

Depuis le :

Sur une base annuelle (1) :

- supérieure à 900 heures par an ou 300h d'enseignement
- de heures par an

et **EFFECTUER** sur la dite rémunération les retenues de la Sécurité Sociale au titre de (1) :

- FONCTIONNAIRE titulaire - cotisant à pension civile
- REGIME GENERAL
- REGIME SPECIAL (à préciser) :

Régime de retraite complémentaire :

CERTIFIE que cette rémunération (d'un montant annuel de :€) (1) :

- dépasse
- ne dépasse pas

le montant du plafond de la Sécurité Sociale qui change tous les ans
(Plafond Sécurité Sociale au 1^{er} janvier 2011 : 2 946 € x 12 mois = 35 352 €) :

que je prends entièrement à ma charge les cotisations patronales correspondantes, et que de ce fait je ne sollicite pas l'application de la règle du prorata des articles L. 242.3 et R. 242.3 du code de la Sécurité Sociale.

CACHET OBLIGATOIRE

Fait à, le
Signature de l'employeur

(1) Rayer la (les) mention(s) inutile(s)