

PIECES à FOURNIR pour le PAIEMENT

des HEURES COMPLEMENTAIRES

VACATAIRES ENSEIGNANTS ETRANGERS

- Fiche de renseignement** →
- RIB (original) au nom de l'intéressé (e) ET IMPRIME pour virement à l'étranger** →
- Etat Heures complémentaires** →
- Attestation employeur justifiant d'une activité salariée d'au moins 900h/an (tampon + signature de l'employeur obligatoire)** →
- Photocopie dernier bulletin de salaire**
 - Pour les vacataires de nationalité étrangère hors Union Européenne : **Joindre une autorisation provisoire de travail et la carte de séjour**

TOUTES LES PIECES DOIVENT ETRE TRADUITES EN FRANCAIS

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 salariée d'au moins 900 heures par an ou 300h d'enseignement

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

INFORMATION FORM FOR PAYMENTS ABROAD

SUPPLIER

SUPPLIER NAME :

ADDRESS :

POSTAL CODE :

CITY :

COUNTRY :

VAT NUMBER :

SUPPLIER'S BANK

NAME OF THE BENEFICIARY / SUPPLIER :

NAME OF THE BANK :

ADRESS BANK :

ACCOUNT NUMBER :

SWIFT / BIC CODE :

IBAN :

OTHER CODES (optional) :

INTERMEDIARY BANK (if necessary)

NAME OF THE BANK :

ADRESS BANK:

ACCOUNT NUMBER :

SWIFT / BIC CODE:

IBAN :

OTHER CODES (optional) :

Specify the payment currency :

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)