

—
Direction générale déléguée
relations humaines

Autorisation de l'employeur principal
Année universitaire 2024/2025

Dans le cadre du recrutement de votre salarié en qualité de vacataire enseignant au sein de notre université, nous vous remercions de compléter cette autorisation, élément constitutif de son dossier.

J'atteste et certifie que Madame Monsieur

Nom d'usage		Prénom(s)	
Employé en qualité de (fonction)			
Exerce ses fonctions	<input type="checkbox"/> à temps complet	<input type="checkbox"/> à temps incomplet ou non-complet <i>Nombre d'heures total effectué sur l'année universitaire concernée</i>	

Et y consacre plus de 900 heures par an ou 300 heures s'il s'agit d'enseignement.

Agent contractuel de droit public

Sa rémunération est	<input type="checkbox"/> Inférieure au plafond de la sécurité sociale ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Supérieure au plafond de la sécurité sociale ⁽¹⁾ <i>J'accepte dans ce dernier cas de prendre en charge la totalité des cotisations plafonnées</i>		
Caisse complémentaire	<input type="checkbox"/> IRCANTEC <input type="checkbox"/> Autre caisse complémentaire		
Volume horaire autorisé par l'employeur principal pour enseigner à l'Université de Lille sur l'année universitaire concernée		Heures d'enseignement	

Salarié du secteur privé ou agent de droit privé

Sa rémunération est	<input type="checkbox"/> Inférieure au plafond de la sécurité sociale ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Supérieure au plafond de la sécurité sociale ⁽¹⁾ <i>Je renonce au bénéfice du prorata visé aux articles L242-3 et R242-3 du code de la Sécurité sociale : le paiement des cotisations se fera sans tenir compte d'un éventuel dépassement du plafond de la sécurité sociale toutes rémunérations confondues (rémunération principale et heures complémentaires d'enseignement)</i>		
Caisse complémentaire	<input type="checkbox"/> IRCANTEC <input type="checkbox"/> Autre caisse complémentaire		

Ce traitement fait l'objet d'une déclaration au registre du DPO de l'Université.

Toutes les informations relatives sont disponibles sur <https://www.univ-lille.fr/dp/personnels/>

Fait à _____
 Le _____
 Nom du signataire _____
 Fonction du signataire _____

Signature et cachet de l'employeur principal

(1) Le plafond mensuel de la sécurité sociale est disponible sur le site ameli.fr :

[Plafond de la sécurité sociale \(PMSS\) | ameli.fr | Entreprise](https://www.ameli.fr)