URSSAF

Cerfa

DÉCLARATION D'EMPLOYEUR POUR DES EMPLOIS FAMILIAUX

(sont concernés les services rendus à domicile tels que stagiaire familial étranger, employé au pair, accueillant familial, travaux de bâtiment)

Merci de bien vouloir respecter les recommandations suivantes pour faciliter la gestion de votre dossier

1- Remplissez

Le cadre 1 - obligatoirement
Le cadre 2 - s'il s'agit d'une déclaration d'embauche
Le cadre 3 - si votre employé n'a pas de numéro de sécurité sociale
Le cadre 4 - si vous réunissez les conditions pour bénéficier de l'exonération des cotisations patronales de Sécurité sociale (voir la notice explicative). Dans ce cas, joignez les justificatifs demandés

2- Retournez l'original de ce formulaire complété, daté et signé à votre Urssaf

Ce formulaire est à adresser dans les 8 jours suivants l'embauche, si vous avez rempli les cadres 2, 3

1/ JE SOUSSIGNÉ (E) Nom : ..... Prénoms : .....
Né(e) le : ⌊_⌊_⌋ ⌊_⌊_⌋ ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ N° de téléphone (Facultatif) : ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋
Adresse : ..... Code postal : ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ Ville : .....
Adresse de correspondance (si différente) : .....
Code postal : ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ Ville : .....
Numéro d'immatriculation éventuel à l'Urssaf : .....

2/ DÉCLARE AVOIR EMBAUCHÉ LE : ⌊_⌊_⌋ ⌊_⌊_⌋ ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋
Nom : ..... Nom de jeune fille : ..... Prénoms : .....
Nationalité ***(voir précisions sur la notice explicative)*** : .....
Adresse : ..... Code postal : ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ Ville : .....
N° de Sécurité sociale : ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ ⌊_⌊_⌋ (en son absence, remplir le cadre 3)
Pour un emploi de (par exemple : employée au pair, accueillant familial) : .....
Lieu d'exercice de l'activité : .....

3/ ET DEMANDE SON IMMATRICULATION À LA SÉCURITÉ SOCIALE
L'employeur est tenu de demander un numéro pour tout employé non immatriculé à la Sécurité sociale
Nationalité de l'employé : ☐ Française ☐ CE (indiquer le pays) ..... ☐ Autre (Cochez selon le cas)
Né(e) le : ⌊_⌊_⌋ ⌊_⌊_⌋ ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ À : ..... N° du dept : ⌊_⌊_⌋

RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS POUR UN EMPLOYÉ ÉTRANGER

Pays de naissance : .....
- Ressortissant de la CE : indiquer le numéro d'immatriculation sociale dans le pays de nationalité : .....
Joindre la photocopie d'une pièce d'état civil ou d'une pièce officielle d'identité
- Autre ressortissant : préciser lequel des documents énumérés ***sur la notice explicative*** l'employé vous a présenté : (a,b,c, ...) ainsi que le numéro de ce document : .....

4/ JE DEMANDE LE BÉNÉFICE DE L'EXONÉRATION DES COTISATIONS PATRONALES DE SÉCURITÉ SOCIALE

❑ J'emploie une aide à mon domicile pour des emplois autre que jardinier, gardien, chauffeur ou cuisinier
Cochez la case correspondant à votre catégorie telle que définie sur la notice explicative
a ☐ b ☐ c ☐ d ☐ e ☐ f ☐

❑ Je suis hébergé(e) par une famille d'accueil, à son domicile, à titre onéreux
Joignez une copie certifiée conforme de la décision du président du conseil général autorisant ce particulier à accueillir des personnes agées ou handicapées.

Attention : dans les deux cas, le droit à l'exonération est ouvert à compter du 1er jour du trimestre civil au cours duquel vous aurez formulé votre demande d'exonération, sous réserve de la satisfaction des conditions ci-dessus. L'Urssaf vous adressera sa décision dans les 30 jours suivant la réception de votre dossier complet.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur ce document. Ils pourront faire l'objet d'un contrôle. Les avantages attribués à tort devront être remboursés.
Fait le : Signature :

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès de notre organisme.