

## Attestation de l'employeur

27 rue Jean Zay - CS 90602 - 49939 Angers Cedex 9 - Tél. 09 70 80 93 29 - www.ircantec.retraites.fr

À remplir par l'employeur pour l'agent non titulaire en cas :

- d'années absentes du fichier des déclarations,
- d'arrêts de travail de plus de 30 jours consécutifs,
- de périodes de chômage.

1	La personne qui a effectué les services
	Nom de famille
	Prénoms LIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIII
	Nom d'usage
	Adresse
	Code postal Commune
	Numéro de Sécurité sociale  Clé
2	L'employeur
	N° BCR*  N° contrat
	SIRET
	Désignation
	Adresse
	Code postal Commune et cedex
	N° de téléphone, jours et heures de permanence
	* Si vous ne connaissez pas ce numéro, consultez <b>e-services</b> .
3	Carrière
	L'affilié a-t-il été titularisé ? non oui Date d'effet
	Est entré en fonction le A été rayé des effectifs le A été rayé des effectifs le
	A commencé à cotiser le A cessé de cotiser le A cessé de cotiser le
	Est en retraite progressive depuis le
	A été licencié oui non
	A perçu ou peut prétendre à une indemnité de licenciement oui non
	Situation en cas de cumul emploi/retraite
	Date de fin de contrat de travail ouvrant droit à retraite complémentaire
	Date de reprise d'une activité salariée
	Cas particulier des assistants maternels et familiaux :
	L'affilié demande le bénéfice de son allocation Ircantec à compter du :



Pério	ode d'emp	oloi	Caract.	Employeur multiple	Emploi multiple	Rémunération totale	Assiette de	cotisation	Cotisations versées	Date d'envoi des	
Exercice	Début	Fin	activite	oui / non	oui / non	totale	Tranche A	Tranche B	oui / non	déclarations	

Caractéristique activité : code condition de travail (exemple : C pour temps complet, I intermittent, ou incomplet).

5	Arrêts d	le travail	de plus	de 30 jours	consécutifs
---	----------	------------	---------	-------------	-------------

Les arrêts de travail à compter du 1<sup>er</sup> janvier 1966 non déclarés doivent figurer dans ce cadre. Les points gratuits sont calculés par exercice. Remplir le tableau à raison d'une ligne par année civile et par arrêt de travail considéré.

Période	Périodes d'arrêt de travail			e perception inités de la é sociale	si l'agent ı	cotisations n'avait pas et de travail		r lesquelles ons ont été nt calculées	Perte sı l'ag	ubie par Jent
Année	Début	Fin	Début	Fin	Tranche A	Tranche B	Tranche A	Tranche B	Tranche A	Tranche B

Pério	odes	de c	hômage		
Allocation	consécutiv	/e à la per	te d'emploi : oui non		
Emploi occupé :			temps plein oui non		
Date de fir	n de contra	at:			
Périodes de chômage indemnisé			Nature de l'allocation	Nombre de jours indemnisés	Salaire journalier de référence
Année	Début	Fin		indennises	de reference

Établi à	, le	Cachet et signature
Qualité du signataire		
9		

Date, cachet et signature de l'employeur

« Les informations recueillies font l'objet d'un traitement par la Caisse des Dépôts et consignations en qualité de responsable de traitement (ci-après désignée Caisse des Dépôts). Les données collectées ont pour finalité *Gérer les retraites*. La base légale de ce traitement est l'exécution d'une mission d'intérêt public à laquelle la Caisse des Dépôts est soumise. Vos données sont conservées selon les modalités suivantes :

- Le contrat d'un ayant cause est à conserver 10 ans après le décès de l'auteur et jusqu'à 105 ans après sa naissance.
- Le contrat d'un auteur est à conserver 10 ans après son décès, jusqu'à 105 ans après sa naissance et tant qu'un contrat d'un ayant cause est encore conservé.
- Les données propres de l'auteur sont à conserver tant qu'il reste un contrat conservé rattaché à ce dernier.

Vos données ne seront transmises qu'aux personnes habilitées de ou par la Caisse des Dépôts ou à des tiers légalement autorisés. Le traitement de vos données personnelles ne donne lieu à aucun transfert hors de l'Union Européenne. Les informations recueillies qui seraient signalées avec un astérisque sont obligatoires pour permettre le traitement de votre dossier.

Conformément à la réglementation Informatique et libertés vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et le droit d'opposition et d'un droit à la limitation du traitement de vos données ainsi que du droit de faire parvenir à la Caisse des Dépôts des directives spéciales relatives au sort de vos données après votre décès. Pour exercer vos droits Informatique et libertés, vous pouvez vous adresser à mesdonneespersonnelles@caissedesdepots.fr ou par écrit à l'adresse suivante: Caisse des Dépôts - Données personnelles - Établissement de Bordeaux - 6 place des Citernes - 33059 Bordeaux cedex. Certaines demandes de droits (accès, rectification, limitation) nécessitent la fourniture d'une pièce d'identité valide. Nous vous invitons à consulter notre Politique de protection des données à caractère personnel à l'adresse suivante: <a href="https://www.caissedesdepots.fr/donnees-personnelles-et-cookies/notice-information-gestion-des-retraites">https://www.caissedesdepots.fr/donnees-personnelles-et-cookies/notice-information-gestion-des-retraites</a>. Si vous avez des questions concernant l'utilisation de vos Données à Caractère Personnel par la Caisse des Dépôts, vous pouvez contacter le Délégué à la protection des données (DPO) en remplissant le formulaire de contact à l'adresse <a href="http://www.caissedesdepots.fr/protection-des-donneespersonnelles">http://www.caissedesdepots.fr/protection-des-donneespersonnelles</a>. Vous disposez également du droit d'introduire une réclamation auprès de l'autorité de contrôle compétente (CNIL). »



