URSSAF

Cerfa
11469*03

# 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.