

**DÉCLARATION D'EMPLOYEUR**

de personnel au service privé de particuliers

ATTENTION : A retourner dans les **8 jours**, conformément aux dispositions de l'arrêté du 11.07.50

## JE SOUSSIGNÉ(E) :

Nom  Prénoms   
(M, Mme ou Mlle : en lettres capitales)

Date de naissance  Lieu de naissance

Profession

Adresse

Code postal  Bureau distributeur

Téléphone

## DÉCLARE AVOIR ENGAGÉ(\*) :

LE Nom de naissance  Prénoms   
(suivi s'il y a lieu du nom de l'époux)N° d'immatriculation   
(A défaut, date et lieu de naissance) Adresse Code postal  Bureau distributeur 

## EN QUALITÉ DE :

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> EMPLOYÉ(E) DE MAISON                   | <input type="checkbox"/> PERSONNEL OCCASIONNEL AU SERVICE DE PARTICULIERS |
| <input type="checkbox"/> ASSISTANTE MATERNELLE                  | <input type="checkbox"/> Dans un emploi de bureau                         |
| <input type="checkbox"/> Au domicile des parents                | <input type="checkbox"/> Dans un autre emploi <input type="text"/>        |
| <input type="checkbox"/> Au domicile de l'assistante maternelle | (préciser la qualification)   |

\* En cas d'embauche de plusieurs salariés, veuillez préciser leur identification page 2/2.

Il s'agit d'une première embauche de personnel.  Je cotise déjà (ou j'ai déjà cotisé) à votre organisme  
sous le numéro

Certifié exact, le  à 

Signature

RÉSERVÉ À L'URSSAF