



**SERVICE RECOUVREMENT
& RELATION AUX ENTREPRISES**

Caisse de prévoyance Sociale
Angle des bds Colmay et Thélot
97500 Saint-Pierre et Miquelon
Tél.: 0508 41 15 72
Mail : cotisations@secuspm.com

DÉCLARATION D'EMPLOYEUR ET D'EXONÉRATION DE COTISATIONS PATRONALES DE SÉCURITÉ SOCIALE

Art. L752-3-1 du code de la sécurité sociale

IMPORTANT !

Ce formulaire est à adresser au service Recouvrement et relation aux entreprises de la CPS dans les **8 jours avant l'embauche**.
Tout document incomplet vous sera retourné

▶ Je soussigné(e) (allocataire du service Famille)

Nom :
Prénom :
Né(e) le à
N° de téléphone :
Adresse mail :
Adresse : BP :
Code Postal : Commune :

▶ Déclare avoir embauché, le

- Contrat à durée indéterminée (CDI)
 Contrat à durée déterminée (CDD) Date de fin de contrat :

Nom :
Prénoms :
Né(e) le à
N° de sécurité sociale :
Pour un emploi : d'assistant(e) maternel(le) agréé(e) d'une garde d'enfant à domicile
 Mentionner l'application volontaire de la Convention Collective Nationale des particuliers employeurs et de l'emploi à domicile du 15 mars 2021 dans le contrat de travail.

▶ Et demande le bénéfice de l'exonération des cotisations patronales de sécurité sociale
(Art. L 752-3-1 du code de la sécurité sociale)

L'exonération est applicable au titre de :
 d'assistant(e) maternel(le) agréé(e) (code NAF 8891A)
 d'une garde d'enfant à domicile (code NAF 9700Z)

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 à
Le

Signature :

Cadre réservé au service Recouvrement & Relation aux entreprises

demande acceptée
 demande refusée
N° attribué :
Date

Cachet de la CPS