

SALAIRE - IMPORTANT

Le 22 juin 2017

Objet : COTISATIONS SALARIALES

Cher.e collègue,

Vous êtes concerné.e par ce qui suit si vous percevez **un salaire d'un employeur privé** (votre établissement scolaire pour des heures hors contrat, un institut de formation, etc.) **en plus de votre salaire académie** et que le cumul de salaire a dépassé le plafond de la sécurité sociale de **3 218 € brut** par mois en 2016.

Durant l'année 2016 vous avez donc trop payé de cotisations salariales du fait de la non-application par le Rectorat de la règle dite de la « proratisation ».

À titre d'information, pour l'année 2015, c'est plus de 8 000 € qui ont été remboursés aux adhérents du Spelc 06.

Le SPELC 06 peut se charger de toutes les formalités administratives, pour que vous obteniez la rétrocession de l'excédent de cotisations salariales pour 2016. Il faut noter que ces cotisations prélevées à tort n'améliorent pas la retraite de base de la sécurité sociale puisque les cotisations sont limitées au plafond de la sécurité sociale, elles sont donc versées à fond perdu.

Si vous souhaitez être remboursé pour l'année 2016 merci de bien vouloir me retourner :

- Les pages 2 & 3 de ce document signées.**
- Un RIB.**
- Les photocopies de la totalité des bulletins du RECTORAT (activité principale) pour l'année 2016.**
- Les photocopies de la totalité des bulletins de votre ou de vos employeurs privés (activités secondaires) pour l'année 2016.**

L'URSSAF vous rétrocédera directement les sommes indûment perçues sur votre compte bancaire.

Très cordialement.



Jean-Yves MURGUE
Président SPELC 06
7 Bd. de CIMIEZ
06000 NICE
Tél. : 09 50 74 04 10



2016_Delegation_proratisation_Spelc 06.docx

SPELC 06

Fax : 09 55 74 04 10
iy.murgue@spelc.fr

Syndicat Professionnel de l'Enseignement Libre Catholique

POUVOIR

Je soussigné, _____
salarié de _____ et enseignant
contractuel avec l'État, autorise M. MURGUE Jean-Yves (Président du
SPELC 06) à agir en mon nom pour que j'obtienne la régularisation des
cotisations salariales auprès de l'URSSAF des Alpes-Maritimes pour
l'année 2016.

À _____, le _____ 2017

Signature



Un syndicat à votre service

NOM :

PRÉNOM :

_____, le _____ 2016

Je soussigné.e demande le remboursement sur le compte joint à ce
courrier de la cotisation salariale vieillesse pour l'année 2016 versée

au titre de mon activité secondaire à

_____ (Nom de l'établissement secondaire).

Veillez agréer, mes salutations distinguées.

Signature

P.J. : RIB