santé famille retraite services

cerfa
N° : en cours

DEMANDE D'EXONERATION
Transformation de CDD en CDI

Loi n°2006-11 du 5 janvier 2006 d'orientation agricole (art. 31)

Cet imprimé est à retourner à votre caisse de MSA. Vous pouvez le joindre à la Déclaration trimestrielle des salaires (DTS) qui suit la transformation du CDD en CDI. Si vous avez réalisé votre DTS sur Internet, cet imprimé est à retourner de manière séparée, au plus tôt.

Identification du demandeur

Nom/Raison sociale :
.....
.....

Adresse :
.....
.....

Code postal |_|_|_|_|_| Commune : .....
.....

N° SIRET ou MSA : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Identification du salarié

Nom : ..... N° Sécurité Sociale : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|

Prénoms : ..... Date de naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_|

Exonération en cas de transformation de CDD en CDI

☐ Je demande le bénéfice de l'exonération de mes cotisations patronales ASA, AT et AF en cas de transformation du CDD de mon salarié en CDI entre le 01/01/2006 et le 31/12/2008.

J'atteste sur l'honneur (cocher la ou les cases correspondantes) :

1°/ que j'ai employé le salarié pendant au moins 120 jours de travail effectif, consécutifs ou non, au cours des 24 mois précédant la transformation du CDD en CDI ☐

2°/ que je n'ai pas procédé à un licenciement économique pendant les 12 derniers mois ☐

3°/ si je suis un groupement d'employeurs, que mon groupement est composé en majorité d'adhérents exerçant majoritairement des activités de production agricole (activités visées aux 1° et 4° de l'art. L.722-1 du Code rural) à la date de transformation du CDD en CDI ☐

La loi n° 78-17 du 06 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés vous garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant, auprès de votre MSA.

Le |_|_| |_|_| |_||_||_||_| à .....

Qualité du signataire .....

N° ☎ : .....

Signature :

Cachet de l'établissement