

**ATTESTATION RELATIVE AU TRAVAILLEUR ENGAGE DANS LE CADRE DU
PLAN MARIBEL SOCIAL**

Je soussigné (nom, prénom et fonction) :

Agissant en qualité de représentant / mandataire de l'employeur :

Dénomination juridique, adresse :

.....

Immatriculé auprès de l'Office National de Sécurité Sociale sous le n° :

Identifié sous le numéro Maribel Social : 022 / 222 ¹ _____

1) atteste que le travailleur (nom, prénom) :

Dont le n° de registre national est :

Engagé depuis le dans le cadre du plan Maribel Social

Ne dépassera pas un coût salarial de **79.158,86 € (montant de février 2012, à indexer par la suite, pour un an pour un Equivalent Temps Plein)** en fin de carrière pour le poste concerné.

2) déclare que le même travailleur ¹ :

Bénéficie d'un financement complémentaire pour le coût salarial du poste concerné.

Ne bénéficie pas d'un financement complémentaire pour le coût salarial du poste concerné.

Certifiée sincère et conforme,

Signature :

Identification en toutes lettres du signataire :

Fait à le.....

¹ Biffer la mention inutile