

DOSSIER VACATAIRE

Année universitaire 2026-2027

Composante : ☐ ENIT ☐ IUT ☐ SPORT

Département (Si IUT Tarbes) :

A DEPOSER COMPLET DANS LES MEILLEURS DELAIS - TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REJETE

NOM D'USAGE :		PRENOM :	
NOM DE NAISSANCE :			
N° S.S. :			
Situation familiale : ☐ Célibataire ☐ Pacsé(e) ☐ Concubinage ☐ Marié(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf (veuve) Date :			
Date de naissance :		Lieu :	Dépt. : Nationalité :
Adresse :			
CP - Ville		Email* : @	
Tél. personnel :			
* Cette adresse sera utilisée, si nécessaire, par le service des ressources humaines pour vous contacter dans le cadre du processus de recrutement ou de gestion administrative. Elle pourra également servir à la réinitialisation de votre mot de passe pour accéder aux services numériques de l'établissement			
☐ Premier recrutement ☐ Renouvellement		Matière enseignée :	

MODE DE PAIEMENT

Compléter la fiche de prise en charge et **joindre** obligatoirement un **relevé d'Identité Bancaire** même si vous étiez déjà vacataire les années précédentes

IMPÉRATIF : le RIB doit comporter votre NOM et votre PRENOM (rajout à demander à votre banque) ou à défaut Copie Livret de famille

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) _____ certifie accepter d'assurer le service d'enseignement qui m'a été proposé par M. _____, enseignant(e) de l'université.

- ☐ **Je déclare sur l'honneur** : (situation au 1^{er} septembre de l'année universitaire en cours) :
- ☐ **Exercer un emploi principal rémunéré de plus de 900 h pendant l'année universitaire** (remplir la rubrique activité salarié)
 - ☐ **Exercer une activité principale non salariée et que les revenus issus de celle-ci constituent un moyen de subsistance suffisant depuis au moins trois ans**
 - ☐ **Être étudiant inscrit en doctorat**
 - ☐ **Être retraité** (voir détail limite d'âge en fonction de l'année de naissance)
 - ☐ **Être en renouvellement avec perte d'emploi** : dérogation 187 heures pour une année (décret 87-889 du 29 octobre 1987)
- ☐ **Je certifie** l'exactitude des renseignements donnés ci-dessus
- ☐ **Je prends note** que l'absence de pièces justificatives **rend impossible** le recrutement et la rémunération des heures effectuées
- ☐ **Je m'engage** à signaler immédiatement tout changement de coordonnées (professionnelles, bancaires...) au cours de l'année universitaire
- ☐ **Je certifie** avoir pris connaissance du rappel des conditions réglementaires du décret n° 87-889 du 29 octobre 1987 (décret n° 86-555 du 14/04/1986 pour les disciplines médicales et ontologiques) modifié et du guide du vacataire. Je suis informé(e) que les heures effectuées seront **payées** sous réserve de répondre aux critères de recrutement et **après VISA et retour de la fiche de service fait**.

Lu et approuvé, le

Signature de l'intéressé(e) :

IUT	ENIT
Nombre d'heures annuelles prévisionnelles en	Nombre d'heures annuelles prévisionnelles en
Eqtd :	Eqtd :
Matière.s enseignée.s :	Matière.s enseignée.s :
Nom et Signature Chef de département	Nom et Signature de l'enseignant pédagogique en charge du recrutement
Date :	Date :

☐ ACTIVITE SALARIEE	
☐ Agent de la fonction publique Titulaire ☐ Agent de la fonction publique contractuel ☐ Salarié secteur privé	Profession (si fonction publique, grade) : Nom et adresse employeur (ou affectation) :
☐ ACTIVITE NON SALARIEE	
☐ Dirigeant d'entreprise ☐ Profession libérale ☐ Travailleur indépendant ☐ Auto-entrepreneur	Raison sociale de l'entreprise : SIRET : Adresse de l'entreprise :
☐ DOCTORANT (Etudiants de 3 ^{ème} cycle) Sous contrat doctoral ☐ OUI ☐ NON	Nom et adresse de l'établissement :
☐ RETRAITE	Derrière profession :

ATTESTATION D'ACTIVITE : EMPLOYEUR PRINCIPAL

L'employeur (**NOM**) :

* déclare que M. (**NOM – Prénom**) :
est employé(e) dans mon établissement et qu'il/elle exerce à ce titre, durant l'année universitaire en cours, une activité salariée de **plus de 900 h**

* déclare que le salaire qui lui est versé est supérieur ☐ / inférieur ☐ au plafond Sécurité Sociale en vigueur.

Pour les non fonctionnaires :

* renonce au bénéfice du prorata visé aux articles L 242-3 et R-242 du Code de la Sécurité Sociale

Cachet de l'employeur à apposer obligatoirement

Fait à Tarbes, le
(Nom et signature de l'employeur)

SALARIE DU PUBLIC

POUR TOUS LES AGENTS REMUNERES PAR L'ETAT, LES COLLECTIVITES LOCALES ET ORGANISMES PUBLICS

Réglementation des cumuls : **Autorisation de cumul de l'ordonnateur du traitement principal**

☐ Favorable ☐ Défavorable

Nombre d'heures autorisées :heures

Cachet à apposer obligatoirement

Nom et signature

POUR LES ENSEIGNANTS REMUNERES PAR L'EDUCATION NATIONALE

L'employeur soussignédéclare que M.....est employé(e) dans mon établissement et certifie que l'intéressé(e) :

☐ Effectue l'intégralité de son service statutaire
☐ N'effectue pas l'intégralité de son service statutaire

Cachet à apposer obligatoirement

Nom et signature

LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES À FOURNIR

STATUTS	1 ^{er} RECRUTEMENT	RENOUVELLEMENT
Communs à tous	- Notice de renseignement enseignant vacataire - Copie attestation assuré social ou carte vitale très lisible - Photocopie de la Carte d'identité - Demande expresse de RIB et un RIB à votre nom et prénom ; dans le cas contraire, merci de joindre une copie du livret de famille justifiant le nom et prénom indiqué sur le RIB. - Candidats étrangers hors UE et EEE : copie du titre de séjour et de l'autorisation de travail - CV (formulaire à télécharger)	- Notice de renseignement enseignant vacataire - Demande expresse de RIB et un RIB à votre nom et prénom ; dans le cas contraire, merci de joindre une copie du livret de famille justifiant le nom et prénom indiqué sur le RIB.
Agents du public, titulaire ou non titulaire	- Attestation de l'employeur (page 2 de la notice) - Photocopie du dernier bulletin de salaire de l'emploi principal (nécessaire pour paramétrer les cotisations sociales correspondant à votre situation) - Autorisation de cumul émanant de l'autorité compétente	
Salarié droit privé	- Attestation de l'employeur (page 2 de la notice) - Photocopie du dernier bulletin de salaire de l'emploi principal (nécessaire pour paramétrer les cotisations sociales correspondant à votre situation)	
Profession libérale – Auto entrepreneur – travailleur indépendant (activité depuis au moins 3 ans)	- Attestation et n° d'inscription à tout ordre professionnel - Assujettissement contribution économique territoriale <u>OU</u> Avis d'imposition des 3 dernières années (pages mentionnant les revenus) <u>OU</u> Tout document attestant de revenus perçus au titre de l'activité indépendante (relevé annuel du CA déclaré des 3 dernières années ou de l'année précédente pour les vacataires renouvelés) - Photocopie du dernier bulletin de salaire de l'emploi principal (si gérant salarié en profession libérale - nécessaire pour paramétrer les cotisations sociales correspondant à votre situation)	
Intermittent du spectacle	- Justificatif du statut d'intermittent du spectacle ou dernier avis d'admission à l'assurance chômage en tant qu'intermittent du spectacle - Attestation sur l'honneur de retirer de l'activité principale des moyens d'existence réguliers depuis au moins 3 ans	
Doctorant (étudiant de 3^{ème} cycle)	<u>Sans contrat doctoral</u> - Certificat de scolarité de l'année universitaire de recrutement - Attestation de l'employeur – Service RH ou Directeur de thèse (page 2 de la notice) ⇒ 96h eqtd maxi	<u>Sous contrat doctoral :</u> - Certificat de scolarité de l'année universitaire de recrutement - Copie du contrat doctoral - Autorisation de cumul d'activités établie par votre employeur principal ⇒ 64h eqtd maxi
Retraité	- Photocopie du titre de pension	
Demandeur d'emploi (sous conditions)		- Attestation de situation de Pôle emploi - Dernière notification de droits de Pôle emploi

DEMANDE EXPRESSE DU TITULAIRE DU COMPTE
--

Nom : Prénom :

N° sécurité sociale

* atteste que mes données bancaires sont modifiées comme suit, à compter du/...../.....

**rayer la mention inutile*

COLLER LE RIB PERSONNEL ET NON PROFESSIONNEL

NE PAS SCOTCHER - NE PAS AGRAPHER

Fait à Tarbes, le/...../.....

Signature du titulaire du compte