



Service mutualisateur de paie
141 avenue Boucicaut
71100 Chalon sur Saône

BORDEREAU D'ENVOI - DOSSIER INDIVIDUEL AED RENOUVELLEMENT DE CONTRAT

à retourner via File Sender (adresse mail : filesender-0710012c@ac-dijon.fr)

Etablissement employeur Département

Nom de la personne à contacter

Téléphone mail

AED A REMUNERER :

AED en préprofessionnalisation : oui non

DATES DU CONTRAT : du au

PIECES A PRODUIRE

(tout dossier incomplet ne sera pas mis en paiement)

- Contrat de travail
- Procès-verbal d'installation.....
Attention : la date de signature du PVI ne doit pas être antérieure à la date de commencement du contrat
- Si changement à signaler : fiche de signalement d'une modification administrative
- Copie de l'attestation d'affiliation à la sécurité sociale (CPAM – MGEN) ou copie de la demande d'affiliation à la MGEN
A noter : l'affiliation à la MGEN pour la sécurité sociale est obligatoire pour les contrats AED de plus de trois mois
- Si modification des coordonnées bancaires : RIB délivré par l'établissement bancaire avec les nom et prénom de l'AED
- Copie de la carte de séjour le cas échéant
- En cas de versement du SFT: demande de reconduction du versement du SFT
- En cas de versement du remboursement mutuelle : attestation datée du 01/09/2023.....

Fait à le.....
Signature et cachet de l'établissement

Date de réception du dossier par le service mutualisateur :

Dossier recevable - Dossier non recevable

Motif du rejet :

.....

Dossier vérifié le Par (nom et prénom) :