

MODÈLE DE DEMANDE relative au rescrit social

Le rescrit social vous permet d'interroger votre Urssaf sur l'application, à votre situation, de réglementations spécifiques de Sécurité sociale.

Ce questionnaire constitue une aide à la formulation de votre demande auprès de votre Urssaf.

Votre demande portant sur une situation donnée peut concerner un ou plusieurs de vos salariés.

Elle doit être transmise à l'Urssaf soit par lettre recommandée avec accusé de réception soit déposée contre décharge et accompagnée, le cas échéant, des pièces justificatives.

Raison sociale de l'entreprise :

Adresse du siège social :

Adresse(s) de(s) l'établissement(s) objet(s) de la demande :

N° Siret :

N° de compte Urssaf :

Urssaf de liaison si versement des cotisations en lieu unique (VLU) :

Code APE de l'entreprise :

SITUATION SOCIALE DU BÉNÉFICIAIRE

Salarié

Mandataire social rémunéré : **OUI** **NON**

Préciser : gérant minoritaire de SARL ou de SELARL
 président-directeur ou directeur général de SA
 président ou dirigeant de SAS
 autres :

L'intéressé cumule-t-il son mandat social avec un contrat de travail :

OUI **NON**

Si OUI, préciser si la demande concerne :

le mandat social

le contrat de travail

CONDITIONS DE MISE À DISPOSITION DU LOGEMENT

■ L'entreprise met un logement à la disposition du salarié **OUI** **NON**

Si OUI l'entreprise est :

- propriétaire de ce logement **OUI** **NON**

- locataire **OUI** **NON**

■ Lorsque le bail est au nom du salarié, l'entreprise prend en charge le montant du loyer **OUI** **NON**

- | | | |
|--|------------|------------|
| ■ Le salarié est contraint de conserver son domicile personnel | OUI | NON |
| ■ Le salarié verse une participation | OUI | NON |
| Si OUI , indiquer son montant | | |

ÉVALUATION DE L'AVANTAGE EN NATURE LOGEMENT

- | | | |
|--|------------|------------|
| ■ Une évaluation forfaitaire de l'avantage en nature logement est prévue par la convention collective de l'entreprise, un accord d'entreprise ou le contrat de travail | OUI | NON |
| Si OUI , indiquer son montant | | |
| ■ Pour une évaluation forfaitaire de l'avantage, indiquer | | |
| - le montant mensuel de la rémunération brute en espèces* | | |
| - le nombre de pièces principales à usage privé | | |
| - l'année concernée | | |
| - en cas d'application de la déduction forfaitaire spécifique pour frais professionnels, le taux applicable | | |
| <i>* ce montant tient compte de tous les éléments de rémunération versés pour un mois donné</i> | | |
| ■ Pour une évaluation de l'avantage sur la base de la valeur locative, indiquer la valeur locative servant à l'établissement de la taxe d'habitation | | |
| Vous pouvez, le cas échéant, exclure la part du logement correspondant aux besoins professionnels prévue par le contrat de travail | | |
| Si la valeur locative n'est pas connue , indiquer le montant des loyers pratiqués dans la commune pour un logement de surface comparable | | |
| ■ Les avantages accessoires tels que l'eau, le gaz, l'électricité, le chauffage, le garage, sont pris en charge par l'entreprise | OUI | NON |
| Si OUI , indiquer leur montant | | |
| ■ D'autres dépenses telles que la taxe d'habitation, l'assurance sont prises en charge par l'entreprise | OUI | NON |
| Si OUI , indiquer leur montant | | |
| ■ Le logement est occupé par deux conjoints travaillant dans l'entreprise | OUI | NON |
| Si OUI , la mise à disposition du logement est prévue dans le contrat de travail | | |
| d'un seul conjoint | | |
| de chacun des conjoints | | |
| ■ Le logement est partagé avec un autre salarié de l'entreprise | OUI | NON |
| Si OUI , indiquer | | |
| - le nombre de salariés partageant le logement | | |
| - le nombre de pièces destinées au sommeil, en précisant si ces pièces sont occupées par un ou plusieurs salariés | | |
| - le nombre de pièces communes (<i>mises à disposition de tous les salariés et non destinées au sommeil de l'un d'entre eux</i>) | | |

■ Le salarié est logé par nécessité absolue de service

OUI

NON

Préciser la nature des sujétions

Indiquez les éléments que vous jugez nécessaires pour permettre à l'Urssaf d'apprécier votre situation

CERTIFIÉ COMPLET ET EXACT

le :

Signature

Qualité du signataire :

Cachet de l'établissement :

Les articles 39 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous garantissent un droit d'accès et de rectification aux données vous concernant.