



Le guide pour remplir les documents demandés par la DSS
(direction de la Sécurité sociale)

Merci de lire le document en entier !

<input type="radio"/> Titulaire* obligatoire	Indiquez ce qui vous a été transmis (titulaire ou suppléant) comme ce sont nos premiers mandats il n'y a pas de renouvellement y compris pour des personnes qui auraient eu des mandats CPME
<input type="radio"/> Suppléant* obligatoire	
<input type="checkbox"/> Renouvellement de mandat	
Identifiant pour l'organisation désignatrice :	Votre nom de famille suivi de la première lettre de votre prénom Ex DAVIDF (pour David Frédérique)

Non salarié ou travailleur indépendant	Catégorie dans la majorité des cas la réponse est travailleur indépendant dont micro entrepreneur (Si vous êtes au régime réel, c'est aussi cette réponse qu'il faut indiquer)
Nom de l'entreprise / raison sociale	Si vous n'avez pas de nom commercial indiquez votre nom et votre prénom Si vous avez un nom commercial indiquez le dans le champ nom de l'entreprise
Numéro de siren	Ce sont les 9 premiers chiffres de votre siret
Numéro de compte URSSAF:	Indiquez si vous êtes autoentrepreneur votre numéro autoentrepreneur, que vous trouverez sur le site autoentrepreneur.urssaf.fr / votre espace personnel sous le ligne n° de compte autoentrepreneur (il s'agit du numéro demandé)

Déclaration obligatoire relative à l'absence d'incompatibilités légales aux fonctions d'administrateur ou de conseiller d'un organisme de sécurité sociale

Attention contrairement aux apparences, ce document peut s'avérer très simple à remplir

- Pensez à bien à indiquer sur la 3eme page votre profession
- Attention il faut signer et dater le document 2 fois

IMPORTANT

Sur la 1ere page et la dernière page il faut rayer des mentions voici les phrases

1^{ère} page

Candidat à la fonction de [conseiller / administrateur] au sein de

Dernière page

Je m'engage à informer le ou la président(e) du [conseil / conseil d'administration] de tout changement de situation qui entraînerait un risque de conflit d'intérêts dans l'exécution de ma mission de [conseiller / administrateur]

Page 3

Je soussigné(e)

Prénom :

Nom :

Profession : Inscrivez ici votre profession

A quoi sert ce document ?

Il s'agit ici d'indiquer (si nécessaire) si vous avez des **mandats associatifs, publics ou privés** qui entraîneraient un conflit d'intérêt

Prenons par exemple un directeur de crèche qui souhaiterait siéger à la CAF, hors sa crèche perçoit des indemnités, des aides de cette même CAF

Il y a une incompatibilité structurelle (dans ce cas la DSS (Direction de la sécurité sociale) doit en avoir connaissance et vous dira si vous pouvez ou non siéger)

Si vous siégez dans une CAF et êtes dirigeant (président, trésorier, secrétaire générale) d'une association qui perçoit des financements de la CAF c'est ici qu'il faut l'indiquer, par exemple.

On parle ici des mandats associatifs ou privés des 5 dernières années, cela concerne aussi les mandats que vous pourriez avoir dans des entreprises, selon les mêmes règles.

Si vous êtes mandataires dans les mutuelles, cela n'est pas à signaler.

Les points de vigilance

Si vous êtes né à l'étranger ou en outre-mer, indiquez bien toutes les bonnes informations pour que le logiciel ne confonde pas par exemple saint Denis de la Réunion et la Seine Saint-Denis

Pour votre CV : indiquez principalement vos activités des 5 dernières années mais vous pouvez également s'il est déjà fait remonter jusqu'à vos études !