

**RENSEIGNEMENTS ENTREPRISE**

N° Identifiant

Clé WEB

NAF

SIRET

CODE CAB. COMPTABLE

Contact : .....

Téléphone : .....

Email : .....

Pour envoi du reçu libératoire

Nb d'apprentis en cours d'année  Nbre d'apprentis au 31/12/2017  Effectif annuel moyen 2017   
(Tous établissements confondus)

Date de radiation ou cessation d'activité :

**CALCULS**

**MASSE SALARIALE BRUTE 2017** (cf. DADSU base sociale rubrique S80.G62.00.002 / DSN base sociale rubrique S21.G00.44.001 et S21.G00.44.002)

- Si vous avez employé un ou plusieurs apprenti(s) en cours d'année 2017 ET que votre masse salariale 2017 est inférieure à 106 579 €, vous êtes **EXONÉRÉ**  
— **PAS DE DÉCLARATION** (attention : ces 2 conditions doivent être remplies)  **MS**
- Si vous adhérez à une Caisse de Congés Intempéries (Bâtiment, Transports), majorez la base DADSU de 11.5% -  **Veillez cocher cette case si vous avez majoré**
- Attention : en cas de masse salariale intermittents**, obligation légale de verser votre contribution TA sur cette masse salariale à l'AFDAS. Veuillez-vous connecter sur [www.afdas.com/declaration](http://www.afdas.com/declaration)

**TAXE D'APPRENTISSAGE BRUTE** **MS x 0.68 %**  **TB**

**CONTRIBUTION SUPPLÉMENTAIRE À L'APPRENTISSAGE (CSA)**  **CSA**

**Uniquement pour les entreprises dont l'effectif annuel moyen est supérieur ou égal à 250 salariés :** veuillez compléter la FICHE DE CALCUL ET DÉCLARATION DE LA CSA et reporter le résultat de votre calcul ci-contre.

Loi n°2014-891 du 8 août 2014 - Art.8 et Art.1609 quinquies du Code Général des Impôts  
La CSA est affectée aux CFA et aux sections d'Apprentissage.

**OU**

**BONUS**

**DÉDUCTIONS POUR FRAIS DE STAGE DE FORMATION INITIALE**

Plafonnées à 3% de la Taxe Brute - Calcul du plafond : TB x 3% = \_\_\_\_\_  (pas de centimes) - Joindre **OBLIGATOIREMENT** les copies des conventions de stage

<b>A</b>	niveaux III - IV et V (CAP/BP/BAC/BAC +2) 25 €/j ouvré	<b>B</b>	niveaux I et II (licence/master et supérieur) 36 €/j ouvré	=	<b>D</b>	-	<input type="text"/>	00 €
..... j x 25 € = .....€		..... j x 36 € = .....€			Si le total est supérieur au plafond, déduire uniquement le plafond			

**DÉDUCTIONS POUR DONS EN NATURE**

Joindre **OBLIGATOIREMENT** l'attestation pédagogique, le reçu et le justificatif comptable

**A**  + **B**  = **N** -  00 €

**MONTANT À PAYER** **TB + CSA - BONUS - D - N =** **M**  00 €

À défaut de paiement avant le 1<sup>er</sup> mars 2018, le montant dû sera à régler au Trésor Public, majoré de 100 % (Code Général des Impôts Art. 1599 ter I et 1609 quinquies)

MODE DE PAIEMENT :  Chèque n°  **à l'ordre de la CCIR PACA**

**DATE LIMITE DE VERSEMENT 28/02/2018**

Virement au Crédit Mutuel IBAN : FR76 1027 8079 8500 0210 9981 236 **BIC** : CMCIFR2A

Prélèvement SEPA (nous consulter)

Préciser votre n° SIRET et votre raison sociale dans le libellé du virement SVP

**CMAR PACA DT13 - SERVICE TAXE D'APPRENTISSAGE**  
**OCTA REGIONAL INTER CONSULAIRE PACA**  
**117 AVENUE DU PRADO - CS 90003**  
**13272 MARSEILLE CEDEX 08**

Aurélie DE LA FORTERIE - Tél. : 06 89 54 09 13 - E-Mail : a.delaforterie@cmar-paca.fr  
Déclarez votre taxe en ligne : [www.cmar-paca.fr](http://www.cmar-paca.fr)

ADRESSE DE RETOUR

Copyright 2016-CIAN - CMAR 13

08/12/2017

**MONTANT TAXE BRUTE = TB =**

Calcul de la répartition (FACULTATIF)		FRA 51 % DE TB	QUOTA 26 % DE TB	HORS QUOTA (HQ) = 23 % TB =	
				Catégorie A (65 % de HQ)	Catégorie B (35 % de HQ)
Métropole hors Alsace Moselle	Montant				
	Déduction	TRESOR PUBLIC	- Coûts formations apprentis	- frais de stage / don en nature	- frais de stage / don en nature
	Disponible		=	=	=

**POUR VOS APPRENTIS SOUS CONTRAT AU 31/12/2017 : QUOTA OBLIGATOIRE**

Code du Travail Art. L6241-4

Veuillez remplir ou compléter ce tableau et joindre **obligatoirement** la copie du/des **contrat(s) d'apprentissage en cours au 31/12/2017 - sauf apprenti(s) pré-imprimé(s)**

Code UAI	NOUS PROCÉDERONS SYSTEMATIQUÉMENT AU REVERSEMENT DE LA CONTRIBUTION OBLIGATOIRE AU(X) CFA DE VOTRE/VOS APPRENTI(S)				
	Nom du Centre de Formation d'Apprentis et adresse complète	Nom et Prénom de l'apprenti	Diplôme préparé	Contrat d'Apprentissage	
				Date de début	Date de fin

**REVERSEMENTS AUX ÉTABLISSEMENTS D'ENSEIGNEMENT**

Veuillez remplir le tableau ci-après le plus clairement possible et nous indiquer les coordonnées précises du/des établissement(s) que vous souhaitez financer par le biais de votre taxe d'apprentissage

Code UAI	Nom de l'établissement d'enseignement et adresse complète	QUOTA	HORS QUOTA A ET B ne sont pas cumulables	
			CAT. A niveaux III, IV et V (CAP à BAC +2 inclus)	CAT. B niveaux I et II (BAC +3 et supérieur)

Pièces jointes à la déclaration :

- Copie du/des contrat(s) d'apprentissage en cours au 31/12/2017
- Copie de la/des convention(s) de stage
- Justificatifs des dons en nature
- Fiche de calcul et de déclaration de la

**Contribution Supplémentaire à l'Apprentissage**  
(pour les entreprises de 250 salariés et +)

Signature et cachet de l'entreprise  
ou du cabinet comptable :

Le :