

NOUVEAU



Déclarez et payez en ligne  
**eServices.agefos-pme.com**  
 (voir au verso)

**Réserve traitement :**

MJE  MJC  APP  STG  RVT  VIR

N° Client :  Réf. :

N° CAB. :  GRP :

**VOTRE CABINET COMPTABLE** (à compléter ou modifier)

N° SIRET :   
 (Siège social)

Raison sociale :

Adresse :

CP :  Ville :

Contact :

Courriel :

Téléphone :  Code NAF/APE :

**VOTRE ENTREPRISE** (à compléter ou modifier)

N° SIRET :   
 (Siège social)

Code NAF/APE :

Contact :

Courriel :

Téléphone :  N° CCN :

**A. DÉCLARATION DES EFFECTIFS ET CALCUL DE LA TAXE D'APPRENTISSAGE** (à compléter)

Effectif au 31/12/2016 :

Nombre d'apprentis en 2016 :

dont apprentis présents au 31/12/2016 :

**Masse Salariale (Alsace et/ou Moselle)** MS =  , 00 € MS  
 selon DADS N4DS au 31/12/16  
 Base brute Sécurité Sociale

Si MS ≤ 105 596 € et accueil d'apprenti(e) en 2016, ne pas établir de déclaration. Les 2 conditions doivent être remplies.

**Calcul de la Taxe Brute d'apprentissage** MS x 0,44 % =  € TB

**CACHET DE L'ENTREPRISE**

Nous soussignés, certifions l'exactitude des informations déclarées.

Signature :

Nom et qualité du signataire :

Fait à :  Le / / 2017

Retour des documents :  cabinet comptable  entreprise

Reçu libératoire en ligne, renseignez votre courriel

**RÈGLEMENT À AGEFOS PME**

TB =  € TA

Règlement à l'ordre d'AGEFOS PME :

Chèque n°

Banque

Contributions à verser  
 Avant le 1<sup>er</sup> Mars 2017

Adresse retour : AGEFOS PME - TSA 81654 - 91765 PALAISEAU Cedex

**B. APPRENTIS : VERSEMENTS AU(X) CFA D'ACCUEIL**

Si vous avez d'autres apprentis, joignez une liste complémentaire et cochez ici

Au 31/12/2016, votre entreprise emploie un/des apprenti(s). Veuillez renseigner le tableau ci-dessous et joindre le/les contrat(s) d'apprentissage.

Apprenti(e) 1	Apprenti(e) 2
Nom et Prénom(s) <input type="text"/>	Nom et Prénom(s) <input type="text"/>
Début de Contrat <input type="text"/>	Début de Contrat <input type="text"/>
Fin de Contrat <input type="text"/>	Fin de Contrat <input type="text"/>
N° UAI <input type="text"/>	N° UAI <input type="text"/>
Nom et adresse complète du CFA <input type="text"/>	Nom et adresse complète du CFA <input type="text"/>
Intitulé du diplôme <input type="text"/>	Intitulé du diplôme <input type="text"/>
Libellé de la formation <input type="text"/>	Libellé de la formation <input type="text"/>

Le renseignement des rubriques Diplôme + Formation est obligatoire pour garantir le reversement des fonds au bon destinataire.

**C. REVERSEMENTS DEMANDÉS**

Si vous avez d'autres reversements, joignez une liste complémentaire et cochez ici

N° UAI	Nom et adresse complète de l'établissement	Catégorie(s)	Montant ou %
E 1 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N° UAI	Nom et adresse complète de l'établissement	Catégorie(s)	Montant ou %
E 2 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Une adresse correctement libellée garantit le reversement des fonds au bon destinataire.

