



Taxe d'apprentissage 2019

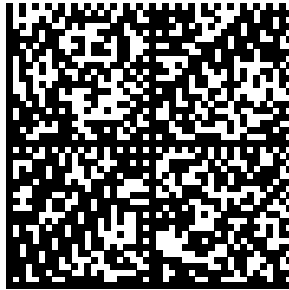
Entreprises de moins de 250 salariés



Partenaire **3**
Réseau Ort Paris

01.44.17.30.83

Réf
Siret
Nace/CCN/IDC



IFM SAJ-SIF NID/ 20631
9 RUE VAUQUELIN
75005 Paris

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

Effectif au 31/12/2018 :

Masse Salariale selon DADS N4DS au 31/12/18
Base brute Sécurité Sociale

MS =

Nombre d'apprentis en 2018 :

dont apprentis présents au 31/12/2018 :

Si MS <= 107890 €ET accueil d'apprenti(s) en 2018, ne pas établir de déclaration. Les 2 conditions doivent être remplies.

Calcul de la Taxe Brute d'apprentissage

MS x 0,68 % =

TB

Déductions hors quota à appliquer hors Alsace-Moselle

FRAIS DE STAGE DE FORMATION INITIALE *

DONS EN NATURE *

Catégorie A (Niveaux 5-4-3) jours x 25 € = a

Catégorie B (Niveaux 2-1) jours x 36 € = b

* Déduction D1 plafonnée à 3% de la taxe Total : a + b = D1*

TOTAL DES DEDUCTIONS

= **DE**

CACHET DE L'ENTREPRISE

Nous soussignés, certifions l'exactitude des informations déclarées.



Signature :

Nom et qualité du signataire :
Fait à :

Le / /

REGLEMENT A AGEFOS PME

TB - DE =

TA

Mode de règlement (à l'ordre d'AGEFOS PME) :

Chèque n°

Banque

Retour des documents : Cabinet comptable

Reçu libératoire en ligne, renseignez votre courriel

.....@.....

Adresse retour

AGEFOS PME - TSA 71653 - 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 31/12/2018, 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)	Début de Contrat	Fin de	Nom et prénom(s)	Début de Contrat	Fin de
N° UAI	Nom et adresse complète du CFA		N° UAI	Nom et adresse complète du CFA	
Intitulé du diplôme	Libellé de la formation		Intitulé du diplôme	Libellé de la formation	

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

C. REVERSEMENTS DEMANDES 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 %
N° UAI	Nom et adresse complète de l'établissement	Catégorie(s)	Montant ou %

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

CONSERVEZ UNE COPIE DE CE DOCUMENT.