



Taxe d'apprentissage 2019

Entreprises de Moins de 250 salariés
Métropole et DOM (salaires 2018)



DECLAREZ & PAYEZ EN LIGNE

agelinkContrib.agefos-pme.com

agelink
CONTRIB'

Si paiement par chèque, renvoyez-le
accompagné du présent bordereau.

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 : Code NAF/APE :
(Siège social)
Contact :
Courriel :
Téléphone :
Réf. traitement : Convention Collective IDCC :

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

Effectif au 31/12/2018 :

Nombre d'apprentis en 2018 :

dont apprentis présents au 31/12/2018 :

Masse Salariale (Métropole et/ou DOM) MS = , 00 € MS
selon NADS / DSN au 31/12/18
Base brute Sécurité Sociale

Si MS ≤ 107 890 € et accueil d'apprentif(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

* Joindre les justificatifs, voir notice

FRAIS DE STAGE DE FORMATION INITIALE*

Catégorie A (Niveaux 5-4-3) jours x 25 € = a €
Catégorie B (Niveaux 2-1) jours x 36 € = b €

DONS EN NATURE*

*Dédution plafonnée à 3% de la taxe brute TB Total : a + b = D1 € + D2 € = DE

TOTAL DES DÉDUCTIONS € DE

Signature & cachet de l'entreprise

Je soussigné(e), déclare avoir pris connaissance et accepter les conditions générales d'adhésion, disponibles sur agefos-pme.com



Date et nom :

Reçu des documents : Cabinet Comptable Entreprise

Reçu libératoire en ligne, renseignez votre courriel

RÈGLEMENT À AGEFOS PME

TB - DE = , € TA

Règlement à l'ordre d'AGEFOS PME

Chèque n° Banque

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

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

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

Au 31/12/2018, votre entreprise emploie un/des apprenti(e). Veuillez renseigner le tableau ci-dessous et joindre le(s) contrat(s) d'apprentissage.

Apprenti(e) 1
Nom et Prénom(s) Début de Contrat Fin de Contrat
N° UAI Nom et adresse complète du CFA
Intitulé du diplôme Libellé de la formation

Apprenti(e) 2
Nom et Prénom(s) Début de Contrat Fin de Contrat
N° UAI Nom et adresse complète du CFA
Intitulé du diplôme Libellé de la formation

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

C. REVERSEMENTS DEMANDÉS

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

E 1 N° UAI 05966815 Nom et adresse complète de l'établissement Lycée Averroès 65 Rue de la Prévoyance 59000 Lille Catégorie(s) A Montant ou % 100 %
E 2 N° UAI Nom et adresse complète de l'établissement Catégorie(s) Montant ou %

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

