

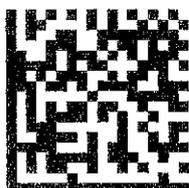
Ne faire qu'une seule déclaration pour l'ensemble des établissements de l'entreprise, merci de ne pas agraffer les documents et d'écrire à l'encre noire

| | | | |
|---|----------------------------|--------------------------|---|
| Votre entreprise | ANGPON | 70101A | MFR |
| Votre entité gestionnaire ou cabinet comptable | SIRET <input type="text"/> | | |
| Indiquez les coordonnées complètes ci-dessous : | Contact _____ | | Tél. _____ |
| | Email _____ | | |
| | Raison Sociale _____ | | |
| | Adresse du siège _____ | | |
| Effectif <input type="text"/> | NAF <input type="text"/> | CCN <input type="text"/> | Si apprenti(s) en 2018 cochez la case → <input type="checkbox"/> |
| | | | Nombre d'apprenti(s) présent(s) au 31/12 <input type="text"/> |
| | | | (Joindre les copies des contrats d'apprentissage) |

| | | | |
|---|--|--------------------------|------|
| Retour du Reçu libératoire à l'entreprise | | <input type="checkbox"/> | |
| <i>Exprimez toutes les valeurs en euros, pas de centimes</i> | | | |
| ➤ Masse Salariale 2018 (base Sécurité Sociale) | Métropole et DOM | <input type="text"/> | MS 1 |
| | Alsace et Moselle (dépts. 57, 67, 68) | <input type="text"/> | MS 2 |
| ➤ Taxe d'apprentissage | MS 1 x 0,68 % (Métropole et DOM) | <input type="text"/> | V1 |
| | MS 2 x 0,44 % (Alsace et Moselle : dépts. 57, 67, 68) | <input type="text"/> | V2 |
| ➤ Déduction Stagiaires Joindre impérativement les conventions de stage | Nbr Jours en entreprise | | |
| | Catégorie A <input type="text"/> | x 25 € | SA |
| | Catégorie B <input type="text"/> | x 36 € | SB |
| | Total : [W1 = (SA + SB) MAXIMUM 3% DE V1] | <input type="text"/> | W1 |
| ➤ Subventions Matériel Joindre impérativement les justificatifs | (limitées au Barème soit 23% de V1) | <input type="text"/> | W2 |
| ➤ CSA Réservée aux entreprises de 250 salariés et plus. Plus d'informa- tion sur www.octalia.org | MS 1 x _____ % | <input type="text"/> | X1 |
| | MS 2 x _____ % | <input type="text"/> | X2 |
| | Bonus Alternant | <input type="text"/> | Y |

Montants nets affectables aux écoles

| Quota | A | B |
|-------|---|---|
|-------|---|---|



REGLEMENT TOTAL (date limite: 28/02/19)

€
(V1+V2-W1-W2) +(X1+X2-Y) si concerné

MODE DE PAIEMENT

Chèque à libeller à l'ordre d'OPCALIA
Banque : _____
N° : _____ Date : _____

Télèglement - Voir instructions sur www.octalia.org

Virement
IBAN : FR76 3000 4028 3700 0109 1424 294 BIC : BNPAFRPPXXX
Le motif de votre virement doit comporter **IMPERATIVEMENT** la mention suivante :
[Votre SIRET] Taxe d'apprentissage 2019
Recto/Verso à retourner obligatoirement

