



NOUVEAU

Taxe d'apprentissage 2017

Entreprises de moins de 250 salariés - Métropole et DOM (salaires 2016)



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

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
(Métropole et/ou DOM)
selon DADS N4DS au 31/12/16
Base brute Sécurité Sociale

MS = , 00 € MS

Si MS ≤ 105 596 € et accueil d'apprenti(s) en 2016, 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 €

Déduction D1 plafonnée à 3% de la taxe brute TB Total : a + b = D1 €

DONS EN NATURE*

D2 , € = , € DE

TOTAL DES DÉDUCTIONS

CACHET DE L'ENTREPRISE

Nous soussignés, certifions l'exactitude des informations déclarées.

Signature : Nom et qualité du signataire : Fait à : Le / / 2017Retour 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 31/12/2016, votre entreprise emploie un/des apprenti(s). Veuillez renseigner le tableau ci-dessous et joindre le/les contrat(s) d'apprentissage.

Apprenti(e) 1

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.

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

C. REVERSEMENTS DEMANDÉS

Si vous avez d'autres versements, 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 versement des fonds au bon destinataire.

CONSERVEZ UNE COPIE DE CE DOCUMENT

Contacts et informations au verso



Taxe d'apprentissage **2017**

Informations complémentaires



Simple
Sûr
Rapide

DÉCLAREZ ET PAYEZ EN LIGNE...



1 JE ME CONNECTE sur le portail de services
eServices.agefos-pme.com

2 JE COMPLÈTE mon bordereau en ligne

3 JE SÉLECTIONNE un moyen de paiement



Prélèvement



CB



Virement

4 JE REÇOIS par e-mail



Mon Justificatif de déclaration

des
Questions



Nos conseillers à votre écoute

0 800 589 589

Service & appel
gratuits

En pratique

- 1** Remplissez le bordereau en vous aidant de la notice jointe
- 2** Etablissez votre chèque à l'ordre d'AGEFOS PME
- 3** Joignez tous les justificatifs demandés
(contrats d'apprentissage, conventions de stage, etc.)
- 4** Retournez vos documents avec votre chèque
à l'adresse ci-contre :



AGEFOS PME
TSA 81654

→ **91765 PALAISEAU Cedex**



A défaut de règlement dans les délais,
le montant restant dû devra être payé au
Trésor Public, avec une majoration de 100 %

AGEFOS PME

Les informations au titre du questionnaire au recto sont une obligation légale. Le défaut de réponse entraîne l'incapacité pour AGEFOS PME d'exercer la mission que lui a confiée l'entreprise. Ces informations nominatives sont exploitées exclusivement par AGEFOS PME et ses partenaires institutionnels. Le droit d'accès et de rectification prévu par la loi peut être exercé auprès d'AGEFOS PME en application de l'article 27 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 « Informatique et libertés ».

AGEFOS PME territoriale est délégataire agissant au nom et pour le compte du Fonds d'Assurance Formation des Salariés des Petites et Moyennes Entreprises
AGEFOS PME Siège national, sis 187 quai de Valmy 75010 PARIS - tél. : 01 44 90 46 46 - www.agefos-pme.com - Siret n° 301 761 987 00330 - code NAF 9499Z, Fonds d'assurance formation des salariés des petites et moyennes entreprises agréé par arrêté ministériel du 24.01.1973 modifié le 03.06.2016, et habilité à collecter la taxe d'apprentissage par arrêté du 04.06.2016.