Fonds national d'Assurance Formation des Salariés des Exploitations et entreprises Agricoles

Calculez automatiquement vos cotisations sur internet

www.fafsea.com

BULLETIN DE VERSEMENT

à retourner avant le 1er mars 2004

Entreprise employant 10 salariés ou plus

A remplir si modification d'adresse

Nom ou raison sociale : .....

.....

Adresse : .....

.....

Ville : .....

Code Postal : |_|_|_|_|_|

Tél. : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

Fax : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

Obligatoire

N° Siren ou **Siret** : |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_|_|_| Nbre annuel moyen de salariés en 2003 : |_|_|_|

Code NAF : |_|_|_|_| Activité professionnelle : .....

Montant total des salaires bruts versés en 2003	€	**A**
Montant de l'abattement Année de franchissement du seuil de 10 salariés : |_|_|_|_|	€	**A'**
Masse salariale brute 2003 après abattement, soit A - A'	€	**B**

CONTRIBUTION FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE (1,5%)

Entreprise non assujettie à la taxe d'apprentissage

● Cotisation Plan de formation, soit **B X 1%**	€	**C**
● Prélèvements MSA au titre du Plan de formation	€	**D**
● Dépenses déductibles au titre du Plan de formation	€	**E**
TOTAL DU PLAN DE FORMATION SOIT C - D - E • *Si F est négatif, porter 0*	€	**F**
● Cotisation CIF, soit **B X 0,20%** *(Sauf scieries agricoles et exploitations forestières B x 0,10%)*	€	**G**
● Cotisation Formations en alternance, soit **B X 0,30%** **(1)** ☐ **(2)** ☐	€	**H**
TOTAL DES COTISATIONS DUES SOIT F + G + H	€	**I**

Entreprise assujettie à la taxe d'apprentissage

● Cotisation Plan de formation, soit **B X 0,90%**	€	**C'**
● Prélèvements MSA au titre du Plan de formation	€	**D'**
● Dépenses déductibles au titre du Plan de formation	€	**E'**
TOTAL DU PLAN DE FORMATION SOIT C' - D' - E' • *Si F' est négatif, porter 0*	€	**F'**
● Cotisation CIF, soit **B X 0,20%** *(Sauf scieries agricoles et exploitations forestières B x 0,10%)*	€	**G'**
● Cotisation Formations en alternance, soit **B X 0,40%** **(1)** ☐ **(2)** ☐	€	**H'**
TOTAL DES COTISATIONS DUES SOIT F' + G' + H'	€	**I'**

CONTRIBUTION 1% CIF CDD

Montant des salaires bruts versés en 2003 au titre des CDD	€	**J**
Cotisation due au titre du CIF CDD, soit **J X 1%**	€	**K**
Cotisation CIF CDD prélevée par la MSA	€	**L**
MONTANT DÛ AU FAFSEA SOIT K - L *Si M est négatif porter 0*	€	**M**

Montant total de votre versement au Fafsea pour 2003 (I + M) ou (I' + M) € **N**

E-mail du responsable de l'entreprise : .....

A renvoyer au FAFSEA accompagné de votre chèque de réglement établi à l'ordre du FAFSEA, avant le 1er mars 2004. Conservez une copie.

FAFSEA • Service Cotisations • 65, rue de Bercy - 75012 Paris

Pour tout renseignement, contactez votre Délégation Régionale FAFSEA. Coordonnées au dos de la note explicative.

En application de l'article 27 de la loi du 6 janvier 1978, n° 78-17 informatique et liberté, les informations nominatives contenues dans le présent document sont exploitées exclusivement par le FAFSEA. Le droit d'accès et de rectification s'exerce auprès du FAFSEA.