

DECLARATION DE VERSEMENT DES COTISATIONS

PERIODE :
N° D'AFFILIATION :
DENOMINATION DE L'EMPLOYEUR OU RAISON SOCIALE
ADRESSE GEOGRAPHIQUE DE L'EMPLOYEUR
Sièges d'exploitation concernés par la présente déclaration :
.....

CALCUL DES COTISATIONS

Montant brut des sommes payées aux travailleurs :

1. (Pour tous les employeurs y compris ceux soumis au régime des allocations familiales)

FC

Montant total des rémunérations prises en considération pour le calcul des cotisations

R

FC

MONTANT total des cotisations ($\frac{R \times 8.5}{100}$) =

.....**FC**

2. (Uniquement pour les employeurs soumis au régime des allocations familiales)

Montant total des rémunérations prises en considération pour le calcul des cotisations

R'

FC

MONTANT total des cotisations ($\frac{R' \times 4}{100}$) =

.....**FC**

TOTAL

.....**FC**

Le versement des cotisations a été effectué le au profit du compte INSS N°
Banque Province

3. RENSEIGNEMENTS STATISTIQUES

Nombre des travailleurs occupés au dernier jour du mois

Nombre d'enfants bénéficiaires des allocations familiales au dernier jour du mois

Je soussigné

(Noms, Post-noms, Fonctions dans l'Entreprise) certifie sincère et véritable la présente déclaration et déclare y avoir annexé une copie de chacune des feuilles de paie ou document en tenant lieu établi dans le courant du mois. J'affirme sur mon honneur que tous les travailleurs qui ont été occupés le mois figurent sur ces feuilles de paie.

Fait à, le

Signature et cachet

ORDRE DE VIREMENT

(A remplir et à déposer sans délais à votre banque)

N° d'Affiliation : PERIODE DES COTISATIONS

Je soussigné (Nom, Post-noms Prénom ou Raison sociale) prie la banque

..... Siège de de verser par le débit de mon compte n°

La somme de soit (en lettres)

au crédit du compte de l'I.N.S.S. n° banque comme cotisations pour utilisation de travailleurs.

Fait à, le

Signature et cachet