

Toutes les sommes de cette déclaration sont à exprimer en Euros .

Page

Vos Références

SECTEUR
ENTREPRISE
ETABLISSEMENT
ACTIVITE
UNITE GESTION

Date de limite de paiement

Nombre de salariés rémunérés au cours du mois

**** CONTRIBUTIONS ET COTISATIONS LEGALES DUES
A LA MSA ****

ASSIETTE (1)

TAUX

MONTANT(1)

ASSURANCES SOCIALES

CAS GENERAL TOTALITE

SOUS PLAFOND

AUTRES CAS

TOTAL

COTISATION ALSACE MOSELLE TOTALITE

ALLOCATIONS FAMILIALES

CAS GENERAL TOTALITE

AUTRES CAS

TOTAL

REDUCTION DEGRESSIVE (MESURE FILLON)

TOTAL -

***AIDE INCITATIVE A LA RTT ***

TOTAL -

CONTRIBUTION SOLIDARITE AUTONOMIE

TOTAL

****TAXES ET CONTRIBUTIONS RECOUVREES**

PAR LA MSA **

CSG+ CRDS CAS GENERAL

TOTAL

CSG TAUX 6,6 %+ CRDS RR SALARIES IMPOSES

TOTAL

CSG TAUX 6,2 %+ CRDS RR SALARIES IMPOSES

TOTAL

CSG TAUX 3,8 %+ CRDS RR SALARIES NON IMPOSES

TOTAL

TAXE SUR CONTRIBUTION PREVOYANCE

TOTAL

*** CONTRIBUTION EPARGNE SALARIALE ***

TOTAL

CONTRIBUTION PRERETRAITES TX NORMAL

TOTAL

CONTRIBUTION PRERETRAITES TX REDUIT

TOTAL

Total Page N°

1) Arrondi à l'euro le plus proche

K12ZZR

BORDEREAU DE VERSEMENT MENSUEL

ENTREPRISE

D9

D8

** COTISATIONS CONVENTIONNELLES **	ASSIETTE (1)	TAUX	MONTANT(1)	
* COTISATIONS DUES AUX ASSEDIC * * ASSURANCE CHOMAGE * CAS GENERAL JUSQU' A 4 PLAFONDS AUTRES CAS			TOTAL	
* ASSURANCE GARANTIE DES SALAIRES * CAS GENERAL JUSQU' A 4 PLAFONDS AUTRES CAS			TOTAL	
** COTISATIONS RECOUVREES "PAR LA MSA POUR LE COMPTE D'AGRICULTEURS **				
* CAMARCA RETRAITE * TRANCHE A (JUSQU' A 1 PLAFOND) SALAIRES NON CADRES SALAIRES CADRES TRANCHE B (DE 1 A 3 PLAFONDS) SALAIRES NON CADRES			TOTAL	*****
			TOTAL	*****
			TOTAL	*****
			TOTAL	*****
* CAMARCA AGFF * TRANCHE A (JUSQU' A 1 PLAFOND) SALAIRES NON CADRES SALAIRES CADRES TRANCHE B (DE 1 A 3 PLAFONDS) SALAIRES NON CADRES			TOTAL	*****
			TOTAL	*****
			TOTAL	*****
			TOTAL	*****
* CRCCA RETRAITE / SALAIRES CADRES * * CRCCA RETRAITE * TRANCHE B (DE 1 A 4 PLAFONDS) TRANCHE C (DE 4 A 8 PLAFONDS)			TOTAL	*****
			TOTAL	*****
CRCCA GMP			TOTAL	*****
CRCCA CET			TOTAL	*****
*CRCCA AGFF * TRANCHE B (DE 1 A 4 PLAFONDS)			TOTAL	*****
			TOTAL	*****
1) Arrondi à l'euro le plus proche				
Total page N°				

ENTREPRISE

D9

D8

**** COTISATIONS CONVENTIONNELLES ****

ASSIETTE (1)

TAUX

MONTANT(1)

1) Arrondi à l'euro le plus proche

Total page N°

Si vous n'avez occupé aucun personnel pendant la

Période, précisez :

☐ J'ai cessé totalement mon activité à compter

du

☐ J'ai continué mon activité sans personnel depuis

le

Mode de règlement : Chèque ☐ Virement ☐

Total des pages précédentes

A payer

Date de la signature :

Nom de la signature :

Signature :