

Vos Coordonnées :

## TAXE D'APPRENTISSAGE ET CSA / RÉGIME GÉNÉRAL

**ANNÉE 2019 – SALAIRES 2018**

ou du / / au / /  
(en cas de création ou de cessation)

### ENTREPRISE

SIRET : ..... NAF : .....

Activité : .....

### PERSONNE À CONTACTER :

Nom : ..... Prénom : .....

E-mail : .....

Document à retourner : ☐ A l'entreprise ☐ Au cabinet

### CABINET COMPTABLE :

Tél. : .....

Fax : .....

### EFFECTIF 2018 À INDIQUER PAR TOUTE ENTREPRISE

Effectif moyen annuel **W** .....

Présence d'apprentis dans l'année ☐ Oui ☐ Non

Nombre d'apprentis au 31/12/2018 .....

Effectif moyen annuel contrats alternants **X** .....

### EFFECTIF À INDIQUER OBLIGATOIREMENT POUR LES ENTREPRISES DE 250 SALARIÉS ET + :

Effectif moyen annuel apprentis	.....
Effectif moyen annuel professionnalisation	.....
Effectif moyen annuel CIFRE	.....
Effectif moyen annuel VIE	.....
Taux contrats alternants <b>Y</b>	..... %

## RÈGLEMENT À RETOURNER AVANT LE 1<sup>ER</sup> MARS 2019

Tous les montants calculés sont arrondis à l'euro le plus proche, vous pouvez les calculer sur [www.cibtp.fr/TA2019](http://www.cibtp.fr/TA2019)

**ATTENTION : si présence d'apprentis dans l'année** et si case **A** ≤ à 107 890 € vous êtes exonéré de la taxe d'apprentissage

<b>A</b> .....,00 €	Total des salaires bruts 2018 majorés de <b>11,50%</b> (voir notice) <b>X 0,68% = TAXE BRUTE</b>	<b>B</b> .....,00 €
---------------------	--	---------------------

### DÉDUCTION POUR FRAIS DE STAGE EN MILIEU PROFESSIONNEL (voir notice)

.....	Jours de présence « CATÉGORIE A » X 25 € / jour =	.....
.....	Jours de présence « CATÉGORIE B » X 36 € / jour =	.....

### DÉDUCTION POUR DONS EN NATURE (nous contacter)

### TOTAL DES DÉDUCTIONS

Limite à 3% de la taxe brute **B**

<b>C</b> .....,00 €
---------------------



**A REMPLIR UNIQUEMENT PAR LES ENTREPRISES DE 250 SALARIÉS  
ET PLUS, ACCUEILLANT PLUS DE 5 % D'ALTERNANTS**

**BONUS ALTERNANT D** .....,00 €

**B - C - D = TAXE NETTE** **E** .....,00 €

**A REMPLIR UNIQUEMENT PAR LES ENTREPRISES DE 250 SALARIÉS ET PLUS (voir tableau en notice)**

<b>A</b> .....,00 €	<b>X</b> .....%	<b>= CONTRIBUTION SUPPLÉMENTAIRE À L'APPRENTISSAGE</b>	<b>F</b> .....,00 €
---------------------	-----------------	--	---------------------

Déclaration faite par :  
☐ Le cabinet comptable ☐ L'entreprise

À .....

Le .....

Cachet et signature obligatoires :

### MONTANT DU VERSEMENT

**E + F =** **G** .....,00 €

### MODE DE RÉGLEMENT CHOISI

Chèque : ☐ Virement : ☐ (Attention nouvelles coordonnées bancaires)

Merci d'établir votre chèque à l'ordre de : IBAN : FR76 3025 8100 0008 0164 2222 775

Merci de mentionner votre **SIRET/TA 2019** sur l'ordre de virement

**À RETOURNER COMPLÉTÉ AVANT LE 1<sup>ER</sup> MARS 2019**

# LISTE DES APPRENTIS PRÉSENTS AU 31/12/2018

Joindre les copies des contrats d'apprentissage. Si vous avez plus de 6 apprentis à renseigner, merci de nous communiquer les informations sur papier libre.

Nom et prénom de l'apprenti	Cadre réservé	Nom, adresse du CFA d'accueil et formation suivie	Dates du contrat		Sommes à affecter		
			Début	Fin	au titre du QUOTA	au titre de la CSA	au titre du Hors QUOTA
.....		.....					
.....		.....					
.....		.....					
.....		.....					
.....		.....					
.....		.....					
.....		.....					
.....		.....					
.....		.....					
TOTAL =					<b>K</b>	<b>L</b>	<b>P</b>

## RÉPARTITION DES SOMMES CALCULÉES (Calcul des bases affectables - Saisie non obligatoire)

Au titre de la fraction régionale pour l'apprentissage (FRA) reversée au Trésor Public	<b>FRA = B X 51%</b>	<b>= I</b> .....,00 €
--	----------------------	-----------------------

### AU TITRE DU QUOTA

QUOTA = <b>B x 26 %</b>	<b>= J</b> .....,00 €
Participation Quota aux concours financiers	<b>= K</b> .....,00 €
Solde Quota affectable	<b>= M</b> .....,00 €

### AU TITRE DE LA CSA

CSA (250 salariés et plus)	<b>= F</b> .....,00 €
Participation CSA aux concours financiers	<b>= L</b> .....,00 €
Solde CSA affectable	<b>= R</b> .....,00 €

### AU TITRE DU HORS QUOTA

Hors QUOTA = <b>B - I - J</b>	<b>= N</b> .....,00 €
Déductions = <b>C + D</b>	<b>= O</b> .....,00 €
Participation Hors QUOTA aux concours financiers	<b>= P</b> .....,00 €
Solde hors quota affectable = <b>N - O - P</b>	<b>= Q</b> .....,00 €

## REVERSEMENTS AUX ÉTABLISSEMENTS BÉNÉFICIAIRES DE LA TAXE D'APPRENTISSAGE

Codification (cadre réservé)	Code UAI, nom, adresse de l'établissement et intitulé exact de la formation	Sommes à affecter en montant ou en %			
		au titre du QUOTA limité au solde <b>M + R</b>		au titre du Hors QUOTA limité au solde <b>Q</b>	
		QUOTA <b>M</b>	CSA <b>R</b>	CAT A (65%)	CAT B (35%)
.....	.....				
.....	.....				
.....	.....				
.....	.....				
.....	.....				
.....	.....				
.....	.....				
TOTAL AFFECTÉ =					

**CE FORMULAIRE EST À RETOURNER ACCOMPAGNÉ DE VOTRE RÈGLEMENT ET DE VOS JUSTIFICATIFS AVANT LE 1<sup>er</sup> MARS 2019**

dans l'enveloppe retour jointe à l'adresse suivante

Adresse

**CONSTRUCTYS**  
32 RUE RENE BOULANGER - CS 60033  
75483 PARIS CEDEX 10

Une question ?  
Besoin d'un renseignement ou d'un conseil ?

**CONTACTEZ VOTRE CIBTP** 0 800 944 914 Service à app. gratuits

Merci de bien vouloir conserver une copie de ce document.

Après le 1<sup>er</sup> mars 2019, votre Taxe d'Apprentissage sera majorée de 100 % et devra être versée directement au Trésor Public.