

Traitement numérique, merci de ne pas agraffer les documents et d'écrire à l'encre noire

Votre entreprise		ESTDUC	019610	MFR
Votre entité gestionnaire ou cabinet comptable		SIRET		
Indiquez les coordonnées complètes ci-dessous :		Contact	Tél.	
		Email		
		Raison Sociale		
		Adresse du siège		
		CP	Ville	
NAF	CCN	Effectif	Apprentis en 2016	Oui/Non Nombre présent au 31/12

(Joindre les copies des contrats d'apprentissage)

Votre versement Retour du Reçu libératoire à l'entreprise

Exprimez toutes les valeurs en euros, pas de centimes

➤ Masse Salariale 2016 (base Sécurité Sociale)	{	Métropole et DOM		,00 €	MS 1
		Alsace et Moselle (dépts. 57, 67, 68)		,00 €	MS 2
➤ Taxe d'apprentissage	{	MS 1 x 0,68 % (Métropole et DOM)		,00 €	V1
		MS 2 x 0,44 % (Alsace et Moselle : dépts. 57, 67, 68)		,00 €	V2
➤ Déduction Stagiaires Joindre impérativement les conventions de stage	{	Nbr Jours en entreprise			
		Catégorie A	x 25 €	,00 €	SA
		Catégorie B	x 36 €	,00 €	SB
		Total : [W1 = (SA + SB) MAXIMUM 3% DE V1]		,00 €	W1
➤ Subventions Matériel Joindre impérativement les justificatifs		(limitées au Barème soit 23% de V1)		,00 €	W2
➤ CSA Réservée aux entreprises de 250 salariés et plus. Plus d'informa- tion sur www.octalia.org	{	MS 1 x	%	,00 €	X1
		MS 2 x	%	,00 €	X2
		Bonus Alternant		,00 €	Y

Montants affectables aux écoles		
Quota	A	B

REGLEMENT TOTAL (date limite: 28/02/17)

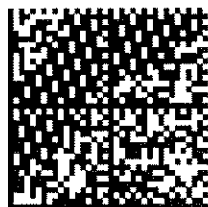
(V1+V2-W1-W2) +(X1+X2-Y) si concerné

Chèque à libeller à l'ordre d'OPCALIA
Banque: N°: Date:

Télèglement Voir instructions sur www.octalia.org

Virement Indiquez IMPERATIVEMENT dans le motif de votre virement la mention suivante :
[Votre SIRET] Taxe d'apprentissage 2017

Signature/Cachet obligatoire



Raison Sociale :

SIRET

adresse de retour



TAXE SOLLICITEE PAR :

Fédération Départementale
des MFR de l'Ain
15, Avenue Champ de Foire
01000 BOURG EN BRESSE

OCTALIA

TSA 91651
91765

PALaiseau CEDEX

Vos CFA d'accueil des apprentis sous contrat au 31/12/2016 (joindre impérativement copies des contrats).

⚠ Certaines structures possédant des adresses administratives différentes de leurs lieux d'enseignement, il est impératif de nous communiquer les coordonnées exactes sous lesquelles elles sont habilitées à recevoir les fonds. (1)

Code UAI /code OCTALIA	Nom et Prénom de l'Apprenti	Coordonnées précises du CFA d'accueil	Dates	Code RNCP du diplôme
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	début : ___ / ___ / ___ fin : ___ / ___ / ___	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	début : ___ / ___ / ___ fin : ___ / ___ / ___	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	début : ___ / ___ / ___ fin : ___ / ___ / ___	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	début : ___ / ___ / ___ fin : ___ / ___ / ___	<input type="text"/>

⚠ Seuls les contrats d'apprentissage sont concernés

Vos demandes d'affectation

Code UAI /code OCTALIA	Coordonnées précises de l'établissement habilité (2)	Montant pas de centimes
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Notre Organisme Collecteur Répartiteur agréé REVERSE, même en l'absence de demandes, la TOTALITÉ des sommes reçues à des ÉCOLES professionnelles.

(1) L'article L 6241-4 du Code du Travail prévoit un concours obligatoire par apprenti sous contrat au 31/12 à son CFA d'accueil. Indiquez-nous les informations nécessaires; nous effectuerons pour vous les calculs et les versements, vous évitant ainsi toute réclamation ou double paiement.

(2) Pour vous éviter des pénalités, nous vérifierons les habilitations des écoles et répartirons en fonction de vos choix, sauf si vos demandes ne sont pas conformes à la réglementation. Indiquez le code UAI, la dénomination, l'adresse précise et le montant souhaité. Nous ne pouvons pas faire de reversement à un autre organisme collecteur.

Notre responsabilité n'est pas engagée en cas de libellé erroné ou incomplet, d'absence d'adresse ou de fausse adresse.

Signature/Cachet obligatoire