

Ne faire qu'une seule déclaration pour l'ensemble des établissements de l'entreprise, merci de ne pas agraffer les documents et d'écrire à l'encre noire

## Votre entreprise

780002

### Votre entité gestionnaire ou cabinet comptable

Indiquez les coordonnées complètes ci-dessous :

SIRET

Contact ..... Tél. ....

Email .....

Raison Sociale .....

Adresse du siège .....

CP ..... Ville .....

Nombre d'apprenti(s)  
présent(s) au 31/12

Si apprenti(s) en 2018  
cochez la case →

(Joindre les copies des contrats d'apprentissage)

Effectif  NAF  CCN

## Votre versement

Retour du Reçu libératoire à l'entreprise

Exprimez toutes les valeurs en euros, pas de centimes

|   |   |  |                      |                      |          |
|---|---|--|----------------------|----------------------|----------|
| ➤ <b>Masse Salariale 2018</b><br>(base Sécurité Sociale)  | { | Métropole et DOM   | <input type="text"/> | ,00 €                | MS 1     |
|   |   | Alsace et Moselle (dépts. 57, 67, 68)                    | <input type="text"/> | ,00 €                | MS 2     |
| ➤ <b>Taxe d'apprentissage</b>   | { | MS 1 x 0,68 % (Métropole et DOM)                         | <input type="text"/> | ,00 €                | V1       |
|   |   | MS 2 x 0,44 % (Alsace et Moselle :<br>dépts. 57, 67, 68) | <input type="text"/> | ,00 €                | V2       |
| ➤ <b>Déduction Stagiaires</b><br>Joindre impérativement les<br>conventions de stage   | { | Catégorie A <input type="text"/> Nbr Jours en entreprise | x 25 €               | <input type="text"/> | ,00 € SA |
|   |   | Catégorie B <input type="text"/>                         | x 36 €               | <input type="text"/> | ,00 € SB |
| <b>Total : [W1 = (SA + SB) MAXIMUM 3% DE V1]</b>  |   |  |                      | <input type="text"/> | ,00 € W1 |
| ➤ <b>Subventions Matériel</b><br>Joindre impérativement les<br>justificatifs  |   | (limitées au Barème soit 23% de V1)                      |                      | <input type="text"/> | ,00 € W2 |
| ➤ <b>CSA</b><br>Réservée aux entreprises de 250<br>salariés et plus. Plus d'informa-<br>tion sur <a href="http://www.octalia.org">www.octalia.org</a> | { | MS 1 x   | %                    | <input type="text"/> | ,00 € X1 |
|   |   | MS 2 x   | %                    | <input type="text"/> | ,00 € X2 |
| <b>Bonus Alternant</b>  |   |  |                      | <input type="text"/> | ,00 € Y  |

## Montants nets affectables aux écoles

| Quota                | A                    | B                    |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

## REGLEMENT TOTAL (date limite: 28/02/19)

,00 €

(V1+V2-W1-W2) +(X1+X2-Y) si concerné

## MODE DE PAIEMENT

**Chèque à libeller à l'ordre d'OPCALIA**

Banque :

N° :

Date :

**Téléversement** . Voir instructions sur [www.octalia.org](http://www.octalia.org)

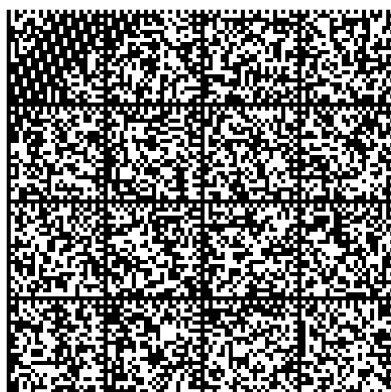
**Virement**

**IBAN** : FR76 3000 4028 3700 0109 1424 294 **BIC** : BNPAFRPPXXX

Le motif de votre virement doit comporter **IMPERATIVEMENT** la mention suivante :

**[Votre SIRET] Taxe d'apprentissage 2019**

Recto/Verso à retourner obligatoirement



Raison Sociale :

SIRET 

adresse de retour

N° Vert 0800 428 000

www.octalia.org

OCTALIA  
TSA 91651

91765 PALAISEAU CEDEX

**Vos CFA d'accueil des apprentis sous contrat au 31/12/2018 (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. <sup>(1)</sup>

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

⚠ Seuls les contrats d'apprentissage sont concernés

**Vos demandes d'affectation**

| Code UAI<br>Code OCTALIA | Coordonnées précises de l'établissement habilité <sup>(2)</sup>           | Montant<br>pas de centimes |
|--------------------------|---|----------------------------|
| 0 7 8 3 3 2 5 R          | LPP SAINT VINCENT DE PAUL<br>44 AVENUE DE SAINT CLOUD<br>78000 VERSAILLES |                            |
| <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