OPCALIA
PROMOTEUR DE COMPÉTENCES

# Taxe d'apprentissage 2016
## (salaires 2015)

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

OCTALIA
INITIATEUR DE COMPÉTENCES

certifié par AB certification ISO 9001 : 2008
N° A1070

## Votre entreprise

Raison Sociale ..... / .....

Adresse du siège ..... / .....

CP ..... Ville ..... Tél. .....

Contact ..... Email

Code NAF N° SIRET Effectif moyen

Apprentis en 2015 oui : ☐ non : ☐ si oui, nombre au 31/12 : Joindre copie des contrats correspondants
*(les contrats de professionnalisation ne sont pas concernés)*

voir au dos

CCN de l'activité principale

⚠ Merci de ne remplir qu'un bulletin pour l'ensemble des établissements de votre entreprise.

## Votre entité gestionnaire ou cabinet comptable

Raison Sociale ..... / .....

Adresse du siège ..... / .....

CP ..... Ville ..... Tél. .....

Contact ..... Email

N° SIRET

Retour du reçu libératoire à l'entreprise ☐
*(si case non cochée, retour au gestionnaire)*

## Votre versement

*Réservée Opcalia* ☐

*Exprimez toutes les valeurs en euros, pas de centimes*

**Masse Salariale 2015**
(base Sécurité Sociale de la DADS)
- Métropole et DOM → MS
- Alsace et Moselle (dépts. 57, 67, 68) → MS'

**Taxe d'apprentissage**
- MS x 0,68 % (Métropole et DOM) → V
- MS' x 0,44 % (Alsace et Moselle : dépts. 57, 67, 68) → V'

### Détail par catégorie (facultatif)

| | | | |
|---|---|---|---|
| Fract. Rég. | ..... | A | ..... |
| CFO/QA | ..... | B | ..... |
| QA | ..... | AC | ..... |
| CFO/CSA | ..... | CSA | ..... |

### Déduction Stagiaires
Joindre impérativement les conventions correspondantes

| | |
|---|---|
| Sur A | SA |
| Sur B | SB |
| Total | W |

☐ *Réservée Opcalia* ⚠ W = [SA + SB] maximum 3 % de V

⚠ Ne concerne que les entreprises dont l'effectif est ≥ à 250 salariés (et sous certaines conditions). Consultez l'instruction fiscale sur *www.octalia.org*, remplissez notre fiche « Contribution Supplémentaire à l'Apprentissage 2016 » et déterminez le taux de cotisation à appliquer selon votre situation.

Bonus X

**Contribution supplémentaire à l'apprentissage**
- MS x % → Y
- MS' x % → Y'

**Votre règlement (date limite : 29/02/16)**

= [V+V'-W-X+Y+Y'] (X : si concerné)

**si paiement par chèque, cochez la case** ☐, (à libeller à l'ordre de "OPCALIA")
Banque : .....
N° : ..... Date : .....

**ou**

**si télépaiement, cochez la case** ☐, (voir instructions sur *www.octalia.org*)

BVTA-OCTALIA-16/0 - Par délégation d'OPCALIA agréé par la DGEFP (n° d'agrément à paraître au 31/12/2015) – Champ géographique : interprofessionnel national - OCTALIA - 50 rue de la Victoire - 75009 PARIS

AUT150638-1982-F

adresse de retour

N° Vert 0800 428 000
www.octalia.org

OCTALIA
TSA 40155
75440 PARIS CEDEX 09

## Vos CFA d'accueil des apprentis sous contrat au 31/12/2015

⚠ 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 de l'école | Nom et Prénom de l'Apprenti | Coordonnées précises du CFA d'accueil | Dates | Code RNCP du diplôme |
|---|---|---|---|---|
| | | | début : ..../..../.... fin : ..../..../.... | |
| | | | début : ..../..../.... fin : ..../..../.... | |
| | | | début : ..../..../.... fin : ..../..../.... | |
| | | | début : ..../..../.... fin : ..../..../.... | |

⚠ Merci de joindre impérativement les copies des contrats correspondants (les contrats de professionnalisation ne sont pas concernés).

## Vos demandes d'affectation

| Code UAI de l'école | Coordonnées précises de l'établissement habilité (2) | Montant pas de centimes |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

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

BVTA OCTALIA-15 - Sauf instruction contraire dûment notifiée (LR/AR), l'entreprise donne mandat à l'OCTA pour informer les CFA et SA des sommes à recevoir (article L.6241-12 du Code du Travail)