

BORDEREAU RÉCAPITULATIF DES COTISATIONS

(art. R243.13 du code de la sécurité sociale)



N° SIREN / SIRET _____

PÉRIODE _____

N° PIÈCE JUSTIFICATIVE _____

N° COMPTE CPS _____

DATE LIMITE DE RÉCEPTION :

1 NOMBRE DE SALARIÉS (à remplir dans tous les cas)		
AYANT PERÇU LES SALAIRES CI DESSOUS _____	PÉRIODE D'EMPLOI _____	MASSE SALARIALE
INSCRITS AU DERNIER JOUR DE LA PÉRIODE _____	DATE DE VERSEMENT DES SALAIRES _____	_____ €

2 DÉCOMpte DES COTISATIONS ET CONTRIBUTIONS DUES si vous n'occupez pas de personnel, reportez-vous au cadre 3

CATÉGORIES DE SALARIÉS	ASSIETTES ARRONDIES	TAUX EN %	COTISATIONS ARRONDIES				

TOTAL DES COTISATIONS

MONTANT À PAYER

BORDEREAU CERTIFIÉ EXACT, LE _____ CACHET ET SIGNATURE DE L'EMPLOYEUR _____	3 VOUS N'OCCUPEZ PAS DE PERSONNEL
	<input type="checkbox"/> J'AI CESSÉ TOTALEMENT MON EXPLOITATION À COMPTER DU : _____ <input type="checkbox"/> JE CONTINUE MON ACTIVITÉ SANS PERSONNEL DEPUIS LE : _____ <input type="checkbox"/> DÉFINITIVEMENT (OU SANS INTENTION D'EN REPRENDRE À TRÈS BREF DÉLAI) SUSPENDEZ MON COMPTE J'EN REDEMANDERAI LA RÉOUVERTURE LE CAS ÉCHÉANT. <input type="checkbox"/> TRÈS TEMPORAIREMENT MAINTENEZ MON COMPTE CE QUI SUPPOSE L'ENVOI DE VOS BORDEREAUX ET DE MA PART UNE RÉPONSE APPROPRIÉE DANS LES DÉLAIS.

CET IMPRIMÉ DOIT ÊTRE RETOURNÉ DANS TOUS LES CAS MÊME EN L'ABSENCE DE VERSEMENT, SOUS PEINE DE SANCTIONS VISÉES PAR L'ARTICLE R-243-16 DU CODE DE LA SÉCURITÉ SOCIALE.

RICE CAISSE DE PRÉVOYANCE SOCIALE
IBAN : FR76 1751 5900 0008 0060 7293 390

BIC : CEPAFRPP751

PAIEMENT PAR VIREMENT POSSIBLE

PAIEMENT PAR CHÈQUE - N° CHÈQUE : _____

PAIEMENT PAR VIREMENT

INFORMATIONS IMPORTANTES

Pour une meilleure gestion de votre compte, nous vous recommandons de remplir avec soins le présent imprimé en tenant compte des observations suivantes :

VOTRE DÉCLARATION

1°) VOUS N'AVEZ PAS OCCUPÉ DE PERSONNEL DURANT LA PÉRIODE DE RÉFÉRENCE :

Renvoyez ce document avant la date limite de réception indiqué au recto en renseignant uniquement les zones effectifs (cadre **1**).

Cochez le cadre **3**, s'il s'agit d'une situation définitive ou provisoire.

le non-respect de ces consignes entraînera une taxation d'office à titre provisionnel notifiée par mise en Demeure.

2°) VOUS AVEZ OCCUPÉ DU PERSONNEL DURANT LA PÉRIODE DE RÉFÉRENCE :

1 NOMBRE DE SALARIÉS

Le bordereau récapitulatif des cotisations doit obligatoirement comporter le nombre de salariés.

1^{ère} case : nombre de salariés correspondant aux salaires déclarés non compris les apprentis dont les cotisations sont prises en charge par l'état.

2^{ème} case : effectif inscrit au dernier jour de la période considérée y compris les absents pour maladie ou congés et non compris les apprentis dont les cotisations sont prises en charge par l'état.

3^{ème} case : la masse salariale est le cumul des rémunérations brutes des salariés de l'établissement, relative à la période de référence

2 DÉCOMPTE DES COTISATIONS ET CONTRIBUTIONS DUES

Vous devez suivre les indications mentionnées sur le bordereau.

- les sommes à déclarer, tant ce qui concerne les rémunérations que les cotisations, sont à déclarer à l'euro le plus voisin.

- si vous occupez des salariés relevant d'autres catégories que celles pré-imprimées, ajoutez sur les lignes libres les rémunérations et les taux **en indiquant lisiblement les catégories concernées** dans la partie de gauche "catégories des salariés". n'hésitez pas à contacter le service cotisation de la cps pour connaître les codifications et les taux en vigueur.

- en cas d'ajout ou déduction portant sur des périodes antérieures, vous devez impérativement joindre les justificatifs faisant apparaître **les salaires, les taux et les cotisations concernés ainsi que la période.**

VOTRE VERSEMENT

Vous êtes tenus de respecter la date limite de réception indiquée au recto.

Porter le montant de votre chèque dans la case prévue à cet effet dans le coupon détachable. Retourner sous pli affranchi le(s) bordereau(x) joint(s) à votre titre de paiement ou possibilité d'envoyer le(s) bordereau(x) par mail à : cotisations@secuspm.com et effectuer un virement bancaire (voir coordonnées au recto). **Pour une bonne gestion de votre compte cotisant, si vous payez vos cotisations par virement, veuillez indiquer dans « Motif ou référence de virement » : votre numéro de compte CPS et la ou les période(s) concernée(s)**

SANCTIONS EN CAS DE RETARD

• DE VERSEMENT :

Les cotisations qui n'ont pas été acquittées à la date limite d'exigibilité sont majorées de 5 %.

À cette majoration s'ajoute une majoration complémentaire de 0,2% par mois ou fraction de mois de retard écoulé, à compter de la date limite d'exigibilité des cotisations et contributions.

Remise gracieuse des majorations de retard : l'employeur peut formuler une demande de remise gracieuse en réduction des majorations de retard. cette requête n'est recevable qu'après règlement de la totalité des cotisations ayant donné lieu à application des majorations. il ne peut être accordé une remise de majorations de retard que si la bonne foi de l'employeur est dûment prouvée.

La majoration complémentaire de 0,2% peut faire l'objet d'une remise lorsque les cotisations ont été acquittées dans le délai de 30 jours qui suit la date limite d'exigibilité ou dans des cas exceptionnels ou de force majeure.

• DE FOURNITURE DE LA PRÉSENTE DÉCLARATION :

Une pénalité de 1,5 % du plafond mensuel de sécurité sociale mentionné à l'article L. 133-5-4 par salarié ou assimilé est applicable aux employeurs en cas de défaut de production des déclarations aux échéances prescrites ou en cas d'omission de salariés ou assimilés.

• LE DÉFAUT DE PRODUCTION DE LA DÉCLARATION entraîne une taxation provisionnelle notifiée par mise en Demeure.

• LE NON-VERSEMENT DES COTISATIONS DUES, A RETENTION INDUE DE LA COTISATION OUVRIÈRE, LA NON FOURNITURE DE LA DÉCLARATION, entraînent des poursuites devant les juridictions pénales.

