

Centre de Gestion :	
Date :	
N° Enregistrement :	

MOD. DC: DECLARATION DE VERSEMENT DES COTISATIONS

(Pour les employeurs ne relevant pas du Guichet Unique : Arrêté ministériel n°146/CAB/MINETAT/MTEPS/01/2018 du 10/11/2018, Article 3 et suivants)

PERIOD	DDE :				
I. RENS	NSEIGNEMENTS CONCERNANT L'IDENTITE DE L'	<u>'EMPLOYEUR</u>			
1) N' 2) Do 3) Ao 4)	N° d'affiliation à la CNSS :				
5) N	N° de téléphone :				
II. REN	NSEIGNEMENTS SUR LES ELEMENTS DES COTI	ISATIONS SOCIALES DUES			
2) M 3) N 4) N 5) M	 3) Nombre de travailleurs occupés au dernier jour du mois : 4) Nombre de travailleurs assimilés occupés au dernier jour du mois : 5) Montant total des revenus pour les travailleurs assimilés (Rev) : 				
III. <u>CAL</u>	LCUL DES COTISATIONS				
1. P	Pour la branche des pensions :				
I	Montant total des cotisations	$\frac{R \times 10}{100} = $			
2. P	Pour la branche des risques professionnels :				
2	2.1. Montant total des cotisations	$\frac{R\times1,5}{100} = \boxed{}$			
2	2.2. Montant total des cotisations (pour les travailleurs assimilés	$\stackrel{\text{des}}{=} \frac{\text{Re } v \times 1,5}{100} = \boxed{{100}}}$			
3. Pour la branche des prestations aux familles :					
	Montant total des cotisations	$\frac{R \times 6,5}{100} = \boxed{}$			
	Total des cotisations = (1) + (2) + (3)	=			
1)		SATIONS (espèces, OV, OP, Chèques)(jj/mm/aa) OP Chèques			
Je (n certif	RTIFICATION (nous) soussigné(s), tifie (ons) sincère et exacte la présente déclaration à laqu blie au cours du mois, et conforme au modèle de la CNSS	uelle est jointe une copie de chaque feuille de paie			
	Fait à	le20			

RELEVE DES FEUILLES DE PAIE ANNEXEES

FEUILLE DE PAIE	TOTAL DES REMUNERATIONS MENTIONNEES SUR LA FEUILLE DE PAIE	N° DE LA FEUILLE DE PAIE	TOTAL DES REMUNERATIONS MENTIONNEES SUR LA FEUILLE DE PAIE