

Employeurs occupant moins de dix salariés

Renseignements relatifs à l'année 2006 ou à la période du ..... au .....

Lire attentivement la notice explicative avant de remplir la présente déclaration qui doit être renvoyée en un exemplaire au plus tard le 30 avril 2007

N° 11169 \* 09  
N° 50529 # 09  
Délégation générale  
à l'emploi et à la  
formation professionnelle

Direction  
générale  
des Impôts  
(art. 235 *ter* KA à  
235 *ter* KE du CGI)

Adresse du service  
où cette déclaration doit  
être déposée

Identification du destinataire

Adresse du déclarant  
(quand celle-ci est différente  
de l'adresse du destinataire)

SIE	N° dossier	Clé	Régime	Code service
N° SIRET		code activité		

Rayer les mentions qui ne correspondent plus à la situation exacte de l'entreprise (dénomination, adresse, SIRET, activité...) et signaler ci-contre le changement intervenu.

Facilitez-vous l'impôt et faites vos démarches sur internet avec le site [www.impots.gouv.fr](http://www.impots.gouv.fr)

**A PARTICIPATION DES EMPLOYEURS OCCUPANT MOINS DE DIX SALARIÉS (art. L. 952-1 du Code du travail)**

Montant des rémunérations versées au cours de l'année ou de la période considérée (voir notice) ..... **1**

Montant du versement incombant à l'employeur (case **1** × 0,55 %) ou (case **1** × 0,30 % employeurs agricoles) ..... **2**

**Pour les employeurs ne relevant pas du secteur agricole :**

Montant de l'obligation, au titre de la professionnalisation et du DIF (case **1** × 0,15 %) [voir notice] ..... **3**

Montant du versement effectué à l'organisme collecteur agréé au titre de la professionnalisation et du DIF ..... **4**

Porter l'absence de versement ou l'insuffisance éventuelle (**3** - **4**) en **5** ou chiffre zéro ..... **5**

Montant du versement au Trésor Public case **5** × 2 ..... **6**

**Pour tous les employeurs :**

Montant du versement effectué à l'organisme collecteur agréé au titre du plan de formation (voir notice) ..... **7**

Porter l'absence de versement ou l'insuffisance éventuelle (**2** - **4** - **5** - **7**) en **8** ou chiffre zéro ..... **8**

Montant du versement au Trésor public case **8** × 2 ..... **9**

Adresse et désignation de l'organisme collecteur : .....

**B PARTICIPATION AU FINANCEMENT DU CONGÉ INDIVIDUEL DE FORMATION ET DU CONGÉ DE BILAN DE COMPÉTENCES DES PERSONNES TITULAIRES D'UN CONTRAT A DURÉE DÉTERMINÉE (art. L. 931-20 du Code du travail)**

Montant des rémunérations versées au cours de l'année ou de la période considérée au titre des contrats à durée déterminée (voir notice) ..... **10**

Montant du versement incombant à l'employeur (case **10** × 1 %) ..... **11**

Montant du versement effectué à l'organisme collecteur paritaire agréé au titre du congé individuel de formation ..... **12**

Désignation et adresse de l'organisme : .....

Porter l'absence de versement ou l'insuffisance éventuellement (**11** - **12**) en **13** ou chiffre zéro ..... **13**

Montant du versement au Trésor public : égal au montant de la case **13** × 2 ..... **14**

**C VERSEMENT AU TRÉSOR PUBLIC INCOMBANT AU DÉCLARANT**

Insuffisance de participation au financement de la professionnalisation et du DIF (case **6** du cadre A) ..... (C01) **15**

Total insuffisance de participation des employeurs de moins de dix salariés (case **9** du cadre A + case **14** du cadre B) ..... (C02) **16**

**MONTANT TOTAL DES VERSEMENTS A EFFECTUER AU TRÉSOR PUBLIC (cases **15** + **16**) ..... **17****

**D MODE DE PAIEMENT** (mettre une croix dans la case utile) :

En numéraire  par chèque bancaire

À ....., le .....

Signature :

**E RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION**

Date de réception :

Pénalités	Taux %		Taux %	
	Taux %		Taux %	
	Taux %		Taux %	
Somme			Date :	
			N° PEC .....	
			N° d'opération Medoc .....	