

N'oubliez pas :
 A renvoyer signée, même si vous n'avez pas employé de personnel cette année.

Déclaration des salaires versés par l'employeur à son personnel

 Numéro d'affilié

 Année de la déclaration

 Nom de votre société

 Nom de votre institution de prévoyance LPP > si vous avez changé d'institution de prévoyance LPP cette année, cochez ici et joignez une attestation d'affiliation

 Rue / N°

 Nom de votre compagnie d'assurance LAA > si vous avez changé de compagnie d'assurance LAA cette année, cochez ici

 NPA / Localité

Liste des membres du personnel		
NSS ¹	Nom et prénom	Lieu de travail ²
· · ·		
· · ·		
· · ·		
· · ·		
· · ·		
· · ·		
· · ·		
· · ·		
· · ·		
· · ·		

Période d'activité ³	
Début	Fin

Mentionnez les salaires bruts		
AVS/AI/APG	AC I ⁴	AC II ⁵

- Cochez ici, si vous n'avez pas employé de personnel cette année**
- Certifié exact et conforme à la LAVS et aux dispositions d'application (cf mémento 2.01, www.ahv-iv.ch/fr/Mémentos-Formulaires)

Montant total des salaires soumis / report

 Date

 Timbre et signature

¹ NSS = N° de Sécurité Sociale (remplace le N° AVS)
² Indiquez ici le canton du lieu de travail
³ Pour l'année correspondante à celle de la déclaration
⁴ AC I = Assurance chômage
⁵ AC II = Assurance chômage solidarité