

RAPPEL : effectif salarié ETP >= à 250 et taux alternants moyen < à 5 %

01	N° SIRET :	N° GESTION :
02	Raison sociale :	
03	Masse salariale brute annuelle déclarée par l'entreprise	€ 00
04	Effectif total annuel moyen de l'entreprise exprimé en équivalent temps plein	
05	Effectif annuel moyen alternants, CIFRE et VIE exprimé en équivalent temps plein	
DONT (détailler l'effectif déclaré en ligne 1 du bordereau de versement de Taxe d'apprentissage)		
06	Contrats d'apprentissage exprimés en équivalent temps plein	
07	Contrats de professionnalisation exprimés en équivalent temps plein	
08	VIE - Volontariat International Entreprise	
09	CIFRE - Convention Industrielle de Formation par la Recherche	
10	Taux d'alternants, de VIE et CIFRE atteint par l'entreprise	%
11	Montant total de la contribution supplémentaire à l'apprentissage *	€ 00

RAPPEL	Si effectif >= 2 000	Taux alternants < 1 % : Masse salariale (03) x 0,6 %
	Si effectif >= 250 < 2 000	▶ Taux alternants inférieur à 1 % : Masse salariale (03) x 0,4 %
	Tout effectif > 250	▶ Taux alternants entre 1 et 2 % : Masse salariale (03) x 0,2 % ▶ Taux alternants entre 2 et 3 % : Masse salariale (03) x 0,1 % ▶ Taux alternants entre 3 et 5 % : Masse salariale (03) x 0,05 %

* Ce montant est à reporter sur le bordereau de versement de la Taxe d'apprentissage - Paragraphe 2 - Total C

POSSIBILITÉ D'EXONERATION - BONUS

1 - Possibilité d'exonération si l'effectif moyen alternants est supérieur à 3 %

2 - Bonus alternance si l'effectif moyen alternants est supérieur à 5 % (Déduction du hors quota net)

Consultez le bulletin officiel des finances publiques en ligne sur nos sites (voir page 4 du bordereau)

IMPORTANT

Votre bordereau de Taxe d'apprentissage, votre **règlement** ainsi que cette **annexe** et les **justificatifs de déductions** (s'il y a lieu) sont à retourner avant le 1^{er} mars 2017 à l'adresse correspondant à votre département figurant sur la page 4 du bordereau.

Fait à :

Le :

Signature :

Nom et qualité du signataire :

ATTENTION : Document recto-verso - Merci de compléter la liste au dos

Nom - Prénom	Dates du contrat
CONTRAT D'APPRENTISSAGE	
CONTRAT DE PROFESSIONNALISATION	
VOLONTARIAT INTERNATIONAL EN ENTREPRISE (VIE)	
CONVENTION INDUSTRIELLE DE FORMATION PAR LA RECHERCHE (CIFRE)	

Si liste complémentaire cocher la case