

Important : Pour remplir les questionnaires, merci d'utiliser un stylo à bille noir.
Ne pas porter les centimes.
Pour les rubriques où vous n'avez rien versé ou rien reçu, indiquer **0**



PARTIE A - RÉMUNÉRATIONS ET CHARGES SOCIALES DE L'ÉTABLISSEMENT

Les informations demandées sont relatives à l'établissement pour l'exercice 2019.

► Rémunérations de l'établissement en 2019

A.0.1 Quelle est la **masse salariale brute totale** versée aux salariés de votre établissement (**base brute dé plafonnée**) ?
Total des rémunérations brutes - salaires, heures supplémentaires, primes, indemnités diverses, avantages en nature... - ayant servi de base au calcul des cotisations de sécurité sociale.

A.0.2 Quels sont les montants d'**épargne salariale versés** aux salariés en 2019 ? (*inclure l'intéressement, la participation et l'abondement de l'employeur aux PEE, PEI, PEG, Perco ou PER*)

► Cotisations patronales de sécurité sociale et de prévoyance dues pour 2019 (poste 645 du PCG)

A.1.1 Quel est le montant des cotisations patronales de sécurité sociale versé aux branches **maladie, chômage, AT/MP, vieillesse** (hors complémentaire) et **allocations familiales** ?

Montants nets de toute exonération (poste 6451 et 6454)

Indiquer ici les cotisations patronales versées à l'Urssaf ou à d'autres caisses de sécurité sociale pour la couverture maladie (y compris maternité, invalidité, décès et CSA), le chômage (y compris AGS), les AT/MP, la famille et la vieillesse (sans complémentaire) : CNIEG, CAMIEG, CANSSM, clercs et employés de notaires, Cavimac, CGP des marins, Port Autonome Bordeaux, CCIP, CPM Banque de France...

Ne pas inclure les cotisations *Fnal, versement transport ni la contribution au dialogue social.*

A.1.2 Quel est le montant des cotisations versé aux **mutuelles** ? (poste 6452) ?

A.1.3 Quel est le montant de forfait social versé ? (*au sein du poste 645*)

A.1.4 Quel est le montant des cotisations versé aux **caisses de retraites** (poste 6453), **régimes de retraite complémentaire** - AGIRC-ARRCO, (CET, CEG et Apec incluses) et **régimes spéciaux de retraite** - SNCF retraite et prévoyance, RATP, Banque de France, SEITA, Théâtres Nationaux, CRM, FSPOEIE ?

A.1.5 Quel est le montant des cotisations versé aux **institutions de prévoyance** et autres organismes sociaux (poste 6458) **HORS** caisses de congés payés du BTP, des transports et du spectacle (*voir questions A.2 ci-dessous*) ?

A.1.6 TOTAL des cotisations patronales de sécurité sociale et de prévoyance (*somme des lignes A.1.1 à A.1.5*)

► Cotisations aux caisses de congés payés (BTP, transports, spectacles...)

A.2.1 Êtes-vous **affilié à une caisse de congés payés** ? (*Si Non, passez directement à la question A.3.1*)

Oui

Non

A.2.2 Si vous êtes affilié à une caisse de congés payés, quel montant de cotisations leur avez-vous versé ?

► Crédits d'impôt, aides et subventions obtenus pour l'emploi de salariés

A.3.1 Quel est le montant des **aides et subventions** dont vous avez bénéficié pour l'emploi de salariés ?

Aide à l'emploi des jeunes, à l'embauche de demandeurs d'emploi, aide unique pour l'embauche d'un apprenti, d'un travailleur handicapé, etc...

Ne pas inclure les exonérations de cotisations sociales dont vous avez pu bénéficier

► **Frais professionnels : frais de transport et autres frais**

B.2.1 Quels sont les frais de transport domicile-travail versés ? <i>(remboursement du prix du titre de l'abonnement aux transports publics, chèque-transport, indemnités kilométriques...)</i>	<input type="text"/>
B.2.2 Quels sont les frais de mission et autres frais professionnels versés ? <i>(sommés allouées forfaitairement ou sur base réelle pour frais de nourriture, de déplacement, de vêtements...)</i>	<input type="text"/>

► **Licenciements, ruptures du contrat de travail, départs à la retraite ou préretraite survenus en 2019**

B.3.1 Quel montant avez-vous versé au titre des indemnités de licenciement (légal / conventionnelles), indemnités transactionnelles ?	<input type="text"/>
B.3.2 Quel montant avez-vous versé au titre des indemnités compensatrices de préavis non effectué , dommages et intérêts pour rupture anticipée de contrat ? <i>(Ne pas inclure l'indemnité de fin de contrat à échéance pour les CDD)</i>	<input type="text"/>
B.3.3 Quel montant avez-vous versé au titre des indemnités de retraite ? <i>(indemnités de mise à la retraite, de fin de carrière, indemnités de départ volontaire à la retraite dans le cadre d'un plan de sauvegarde...)</i>	<input type="text"/>
B.3.4 Quel montant avez-vous versé au titre des allocations de préretraite ? <i>(si elles sont versées directement par l'employeur)</i>	<input type="text"/>

► **Indemnisation des arrêts maladie et des congés maternité/paternité en 2019**

B.4.1 Quel est le total des indemnités versées aux salariés pour les arrêts maladie , les accidents du travail et maladie professionnelle et les congés maternité ou paternité ? <i>(y compris complément de rémunération et IJSS si elles ont été avancées aux salariés)</i>	<input type="text"/>
B.4.2 Avez-vous avancé aux salariés le montant des indemnités journalières de sécurité sociale (subrogation) ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
B.4.3 Si Oui , quel montant de remboursements avez-vous reçu des organismes de sécurité sociale au titre de l'exercice 2019 ?	<input type="text"/>
B.4.4 Complétez-vous, même partiellement, la rémunération de vos salariés au-delà des indemnités journalières de la sécurité sociale ? - Pour les 3 jours de carence - Du 4 ^e au 7 ^e jour d'arrêt maladie - Pour les congés maternité, paternité ou d'adoption	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

► **Indemnisation du chômage partiel en 2019**

B.5.1 Avez-vous eu recours au chômage partiel en 2019 ? <i>(Si Non, passer directement à la question B.6.1)</i>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
B.5.2 Quelle est la durée totale indemnisée au titre du chômage partiel ? <i>(réponse en heures ou jours ouvrés à cocher ci-dessous)</i> Veuillez préciser l'unité choisie (heures ou jours ouvrés)	<input type="text"/> <input type="text"/> Heures <input type="checkbox"/> ou Jours ouvrés <input type="checkbox"/>
B.5.3 Quel est le montant des indemnités versées aux salariés pour chômage partiel ? <i>(inclure l'allocation spécifique d'aide publique remboursée par l'administration et toutes les indemnités conventionnelles ou complémentaires)</i>	<input type="text"/>
B.5.4 Quel est le montant des remboursements reçus au titre du chômage partiel pour l'exercice 2019 ? <i>(remboursement des allocations d'aide publique et des indemnités conventionnelles ou complémentaires le cas échéant)</i>	<input type="text"/>

► **Frais externes de recrutement de personnel (poste 6284)**

B.6.1 Quel montant (hors taxes) avez-vous versé à des entreprises de recrutement de personnel ou pour des annonces d'emploi ?	<input type="text"/>
--	---

C TEMPS NÉCESSAIRE AU REMPLISSAGE DES QUESTIONNAIRES

C.1.1 Combien de temps avez-vous mis en tout pour répondre à cette enquête (recherche des données + remplissage des questionnaires) ?	<input type="text"/> <input type="text"/> h <input type="text"/> <input type="text"/> min
--	---

Informations concernant le salarié désigné ci-dessous :

Nom Prénom _____

5 premiers chiffres du n° Sécurité Sociale : _____ Identifiant salarié Insee (Ne surtout pas rayer ni effacer) : _____

SIRET de l'établissement employeur (Ne surtout pas rayer ni effacer) : _____

Si le salarié a quitté l'établissement avant le 1^{er} janvier 2019, cochez cette case et retournez le questionnaire sans le remplir.

I Quelles sont les rémunérations et les charges en 2019?

Ne pas porter les centimes, indiquer 0 en cas de non-versement

1	Rémunération brute annuelle totale dé plafonnée (avantages en nature inclus).....	€
Dont 1.1	Rémunération des heures supplémentaires et/ou complémentaires en 2019.....	€
Dont 1.2	Total des primes et compléments de salaire (soumis à cotisations de sécurité sociale)	€
1.2.1	Avantages en nature	€
1.2.2	Primes d'ancienneté.....	€
1.2.3	Primes liées à des contraintes du poste de travail (travail posté, équipes alternantes, nuit, astreintes, pénibilité, risque,...)	€
1.2.4	Primes liées aux performances individuelles	€
1.2.5	Primes liées aux performances collectives, d'équipe, d'atelier.....	€
1.2.6	Autres primes versées de façon mensuelle.....	€
1.2.7	Autres primes versées de façon non mensuelle (prime exceptionnelle de pouvoir d'achat (Pepa), indemnité de départ volontaire en retraite, prime de rachat de CET, indemnité de congés payés, etc.).....	€
2	Sommes attribuées au titre de l'intéressement (versées en 2019).....	€
3	Sommes attribuées au titre de la participation (réserve spéciale versée en 2019)	€
4	Abondement de l'employeur aux PEE, PEI, PEG, Perco ou PER versé en 2019.....	€
5	Autres éléments de rémunération non soumis à cotisations de sécurité sociale (prime exceptionnelle de pouvoir d'achat (Pepa), indemnités de chômage partiel / licenciement / mise à la retraite, hors IJSS et IJC, etc.).....	€

II Quel est le temps travaillé par le salarié en 2019?

6 S'il n'est pas soumis au régime du forfait en jours, quel est son total des heures rémunérées (rubrique de la DSN) ?..... heures

dont 6.1 Heures supplémentaires et / ou complémentaires rémunérées en 2019..... heures

7 S'il est au forfait jour, quelle est la durée du forfait indiquée dans le contrat de travail pour une année entière?..... jours / an

Sur l'ensemble de l'année 2019, quels ont été les congés et absences du salarié ?

Indiquer 0 si le salarié n'est pas concerné

8	Jours de congés et de RTT effectivement pris par le salarié en 2019 (yc CET)	€	J O *	(unité préremplie)
9	Jours fériés chômés, ponts accordés (hors repos compensateurs)	€	J O *	(unité préremplie)
10	Accident Travail / Maladie Professionnelle (AT / MP)	€	*	* : indiquer JO (jours ouvrés) ou JC (jours calendaires) ou HH (heures)
11	Arrêts maladie (hors AT / MP)	€	*	
12	Congés maternité / paternité	€	*	
13	Autres absences (ex : grèves, débrayage, raisons familiales / personnelles, etc....)	€	*	

14 Le salarié bénéficie-t-il d'un Compte épargne temps (CET) ?

oui non (si non, passez à la question 15)

14.1 S'il bénéficie d'un CET : Jours pris en 2019 provenant du CET

_____, _____ jours ouvrés

14.2 S'il bénéficie d'un CET : Jours versés au CET au titre de 2019

_____, _____ jours ouvrés

→ Sur sa plus longue période d'emploi sans changement et que le salarié soit au forfait ou non :

15 Le salarié exerce son activité à temps :

complet partiel ou au forfait réduit

15.1 S'il est à temps partiel ou au forfait réduit, indiquez le taux

_____%

16 Quelle est la durée hebdomadaire qu'il pratique habituellement (en cas de cycle, de modulation ou pour les salariés au forfait jour, renseignez la durée moyenne) ?

_____, _____ heures / semaine

17 Quel est le nombre de jours travaillés habituellement par semaine ?.....

_____, _____ jours travaillés / semaine