



ECMOSS 2008

Enquête sur
le Coût de la Main-d'Œuvre
et la Structure des Salaires
en 2008

N° SIRET (à rappeler dans toute correspondance) :

Adresse de l'établissement enquêté

En cas de cessation d'activité, indiquez la date de cessation d'activité.....
(jour) (mois) (année)

En cas de restructuration, indiquez le nouveau SIRET

En cas de restructurations multiples au cours de l'année 2008, indiquez le SIRET du dernier repreneur.

Merci de nous indiquer le nom de la personne qui a rempli ce questionnaire et qui serait susceptible de fournir des précisions complémentaires :

● Nom :

● Fonction :

● Téléphone : Fax :

● Adresse électronique :

Les premiers résultats de l'enquête seront disponibles sur le portail entreprises de l'Insee <http://entreprises.insee.fr/> dans les meilleurs délais. Un courriel sera adressé à la personne ayant indiqué son adresse e-mail pour l'informer de la mise à disposition de ces résultats. Si vous ne souhaitez pas que cette personne soit ainsi avertie, veuillez cocher la case ci-contre :

Vu l'avis favorable du Conseil National de l'Information Statistique, cette enquête, reconnue **d'intérêt général et de qualité statistique, est obligatoire.**
Visa n° 2009A085EC du Ministre de l'Economie, de l'industrie et de l'emploi valable pour l'année 2009.
Aux termes de l'article 6 de la loi n°51-711 du 7 juin 1951 modifiée sur l'obligation, la coordination et le secret en matière de statistique, les renseignements transmis en réponse au présent questionnaire ne sauraient en aucun cas être utilisés à des fins de contrôle fiscal ou de répression économique.
L'article 7 de la loi précitée stipule d'autre part que tout défaut de réponse ou une réponse sciemment inexacte peut entraîner l'application d'une amende administrative.
Questionnaire confidentiel destiné à l'INSEE.
La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à la présente enquête par les entreprises individuelles. Elle leur garantit un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant. Ce droit peut être exercé auprès des directions régionales de l'INSEE.



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 : CHARGES SOCIALES DE L'ÉTABLISSEMENT

Les informations demandées sont relatives à l'établissement pour l'exercice 2008

▶ **A.0 Masse salariale brute totale de l'établissement en 2008**

Total des rémunérations brutes - salaires, heures supplémentaires, primes, indemnités diverses, avantages en nature... - ayant servi de base au calcul des cotisations de sécurité sociale (base brute sécurité sociale).

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

▶ **Cotisations patronales de sécurité sociale et de prévoyance dues pour 2008** (décomposition du poste 645 du PCG)

A.1.1 Cotisations à l'**URSSAF** (Versement Transport, FNAL et 8% Prévoyance inclus) montants nets de toute exonération (poste 6451)

Cas particuliers : si vous cotisez à une autre caisse de sécurité sociale pour la couverture maladie et/ou accidents et/ou vieillesse (sans complémentaire) - CNIEG, CANSSM, clerics et employés de notaires, CAVIMAC, CGP des marins, Port Autonome Bordeaux, CCIP, CPM Banque de France, fonctionnaires de La Poste et France Telecom...), indiquez ici les cotisations patronales versées à cette caisse.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

A.1.2 Cotisations aux **mutuelles** (poste 6452)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

A.1.3 Cotisations aux **caisses de retraites** (poste 6453)

régimes de retraite complémentaire - ARRCO, AGIRC (CET, cotisations AGFF et APEC incluses), RAFF, IRCANTEC, CRPNPAC -
et régimes spéciaux de retraite - CNRACL (cotisations invalidité et FEH incluses), SNCF retraite et prévoyance, RATP, Caisse de réserve Banque de France, SEITA, Théâtres Nationaux, CRM, FSPOEIE.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

A.1.4 Cotisations aux **ASSEDIC** (poste 6454) (chômage et Fonds de garantie des salaires)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

A.1.5 Cotisations aux **autres organismes** (poste 6458) **HORS** caisse de congés payés du BTP, des transports et du spectacle (voir A.2.1 ci-dessous)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

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

A.2.1 Êtes-vous affiliés à une caisse de congés payés ? (Si Non, passez directement à la question A.3)

Oui Non

A.2.2 Cotisations versées aux caisses de congés payés

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

A.2.3 Indemnités versées aux salariés directement par l'employeur pour l'exercice 2008 (si l'employeur a avancé des indemnités)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

A.2.4 Remboursements effectués par la caisse de congés à l'employeur au titre de l'exercice 2008 (si l'employeur a avancé des indemnités)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

▶ **Aides et subventions pour l'emploi de salariés**

A.3 Aides et subventions pour l'emploi de salariés

Aide à l'emploi des jeunes, à l'embauche de demandeurs d'emploi, aide au recrutement d'un cadre dans l'industrie, subventions du F.N.E... Ne pas inclure les exonérations de cotisations sociales dont vous avez pu bénéficier.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Les éléments demandés aux **questions A.4.1 à A.8.1** font référence à des **déclarations fiscales** que vous avez effectuées auprès de l'administration des impôts ou à des **versements effectués au titre de l'apprentissage**. Dans les déclarations, les montants demandés sont agrégés au niveau de l'entreprise alors que **les montants demandés ici concernent l'établissement**. Si ces montants ne sont pas connus au niveau de l'établissement, vous pouvez indiquer le montant déclaré pour l'entreprise.

DANS TOUS LES CAS, merci de préciser l'**entité économique** à laquelle se rapportent les informations fournies en cochant la case correspondante, **établissement (étab)** ou **entreprise (ent)**.

► **Taxe d'apprentissage et contribution au développement de l'apprentissage (CDA).....étab ent**

A.4.1 Montants bruts de la taxe d'apprentissage - TA - et contribution au développement de l'apprentissage - CDA - (<i>voir notice</i>)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
A.4.2 Total des versements libératoires auprès d'organismes collecteurs au titre du FNDMA, de la taxe d'apprentissage et de la CDA (<i>voir notice</i>)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

► **Participation à la formation professionnelle continue - Imprimé n°2483étab ent**

A.5.1 Montant total des dépenses effectivement consenties (<i>Ligne 12</i>)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
A.5.2 Versement à un organisme collecteur au titre du CIF pour CDD (<i>Ligne 19</i>)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
A.5.3 Total du versement à effectuer au Trésor public (<i>Ligne 25</i>)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

► **Participation des employeurs à l'effort de construction - Imprimé n°2080étab ent**

A.6.1 Total des sommes investies ou réinvesties (<i>Ligne 6 et 7</i>)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
A.6.2 Cotisation due pour insuffisance d'investissement (<i>Ligne 13</i>)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

► **Taxe sur les salaires (pour les employeurs non assujettis à la TVA uniquement) - Imprimé n°2502étab ent**

A.7.1 Taxe nette due (<i>Ligne n°17 M</i>)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
---	--

► **Contribution pour défaut d'emploi des travailleurs handicapés - DOETHétab ent**

A.8.1 Montant de la contribution AGEFIPH due (<i>DOETH, Partie V.6 encadré P, page 4</i>)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
--	--

PARTIE B : COMPLÉMENTS SOCIAUX ET INDEMNITÉS DE L'ÉTABLISSEMENT

► **Dépenses sociales de l'établissement (poste 647)**

B.1.1 Compléments sociaux versés aux salariés (<i>prestations familiales, primes de mariage, de naissance, primes de crèche ou de garde d'enfant, bourses...</i>) par l'établissement	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
B.1.2 Participation patronale au financement des chèques-restaurants, des chèques-vacances, des chèques-lire, chèques emploi-service universel...	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
B.1.3 Versements de l'établissement aux comités d'établissement et d'entreprise (<i>cantine, arbre de Noël, colonies de vacances...</i>), aux comités d'hygiène et de sécurité, aux autres œuvres sociales	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
B.1.4 Autres dépenses sociales de l'employeur (<i>médecine du travail, service médical d'entreprise...</i>)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

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

B.2.1 Frais de transport **domicile-travail** (remboursement du prix du titre de l'abonnement aux transports publics, chèque-transport, indemnités kilométriques...)

B.2.2 Autres **frais professionnels** (sommes allouées forfaitairement ou sur base réelle pour frais de nourriture, de déplacement, de vêtements...)

► **Licenciements et ruptures du contrat de travail survenus en 2008**

B.3.1 **Indemnités de licenciement** (légal ou conventionnelles), indemnités transactionnelles, indemnités de rupture d'un CNE...

B.3.2 **Indemnités compensatrices de préavis non effectué**, dommages et intérêts pour rupture anticipée de contrat (Ne pas inclure l'indemnité de fin de contrat à échéance pour les CDD)

► **Départ à la retraite ou en préretraite en 2008**

B.4.1 **Indemnités de retraite** (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...)

B.4.2 **Allocations de préretraite** (si elles sont versées directement par l'employeur)

► **Indemnisation des absences maladie et des congés maternité/paternité en 2008** (voir notice)

B.5.1 **Total des indemnités** versées aux salariés pour les **absences maladie** (y c. les accidents du travail et maladie professionnelle) **et les congés maternité ou paternité** (IJSS comprises, si elles ont été avancées aux salariés).

B.5.2 **Total des jours ouvrés d'absences maladie** (y compris accidents du travail et maladie professionnelle) **et des jours de congés maternité/paternité**

B.5.3 Avez-vous avancé aux salariés le montant des indemnités journalières de sécurité sociale (subrogation) ?

Oui Non

B.5.4 Si **Oui**, indiquez le montant des remboursements que vous avez reçus de la part des organismes de sécurité sociale au titre de l'exercice 2008.

► **Indemnisation du chômage partiel en 2008**

B.6.1 Avez-vous eu recours au **chômage partiel** en 2008 ? (Si Non, passez directement à la question B.7.1)

Oui Non

B.6.2 **Durée totale indemnisée au titre du chômage partiel** (au choix, selon l'unité de compte que vous utilisez)

(heures)

OU

(jours ouvrés)

B.6.3 **Indemnités versées** aux salariés pour **chômage partiel** (inclure l'allocation spécifique d'aide publique remboursée par l'administration et toutes les indemnités conventionnelles ou complémentaires)

B.6.4 **Remboursements reçus** au titre du **chômage partiel** (remboursement des allocations d'aide publique et des indemnités conventionnelles ou complémentaires le cas échéant) au titre de l'exercice 2008

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

B.7.1 Sommes payées à des entreprises de recrutement de personnel, annonces d'emploi dans la presse