

## CSA Contribution supplémentaire à l'apprentissage

→ Si votre taux d'alternance est supérieur ou égal à 5% vous n'êtes pas soumis à la CSA.

• Calcul du taux d'alternance :  $RA = \frac{AL}{EM} \times 100$

**EM** Effectif annuel moyen de l'entreprise au 31/12/2018

**AL** Effectif moyen des alternants en contrats d'insertion professionnelle (Contrats d'apprentissage, de professionnalisation, VIE, CIFRE)

**RA** Ratio d'alternants dans l'entreprise (% exprimant le rapport entre **AL** et **EM** de l'entreprise)

• Aucune Contribution supplémentaire à l'apprentissage (CSA) n'est à verser si :

- ▶ **RA** supérieur ou égal à 5%
- ▶ **T1** supérieur ou égal à 3% de **EM** et progression d'au moins 10% de **T1** par rapport à **T2**
- ▶ **T1** supérieur ou égal à 3% de **EM** et si l'entreprise relève d'une branche couverte par un accord prévoyant au titre de l'année une progression d'au moins 10% du nombre de salariés en contrat d'apprentissage et de professionnalisation et justifie, par rapport à l'année précédente, que la progression est atteinte. (Joindre le justificatif de l'accord de branche)

→ Si votre taux d'alternance est inférieur à 5% vous êtes redevable de la CSA.

Taux à appliquer en fonction de la situation géographique et de la taille de votre entreprise

CALCUL DE LA CSA	Taille de l'entreprise	Pourcentage de salariés en alternance, VIE ou CIFRE	Taux Régime général   Taux Alsace - Moselle	
			Taux Régime général	Taux Alsace - Moselle
250 salariés et +		Moins de 1% (entreprises de 2000 salariés et plus)	0,60%	0,312%
		Moins de 1% (entreprises de moins de 2000 salariés)	0,40%	0,208%
		De 1% à moins de 2%	0,20%	0,104%
		De 2% à moins de 3%	0,10%	0,052%
		De 3% à moins de 5%	0,05%	0,026%
		A partir de 5%	Pas de CSA à payer	
		Au-delà de 5%	Créance alternance déductible (voir conditions ci-après)	

Cochez le taux de CSA correspondant à votre situation dans le cadre **B1** ou **B2** (rubrique **CSA**) et multipliez-le par votre masse salariale pour déterminer le montant de CSA à payer.

→ Si votre taux d'alternance est supérieur à 5% vous bénéficiez d'une créance déductible de votre taxe d'apprentissage.

• Créance alternance à déduire

Si **RA** est supérieur à 5%, vous pouvez déduire la créance associée dans le cadre **C**. (Voir notice)

Les entreprises de 250 salariés et plus, dont l'effectif annuel moyen en alternance dépasse le seuil d'effectif de 5% bénéficient d'une créance égale au pourcentage de l'effectif qui dépasse ledit seuil, retenu dans la limite de 2 points, multiplié par l'effectif annuel moyen de l'entreprise de l'année et divisé par 100 puis multiplié par le montant de 400 euros.

**Exemple :** Pour une entreprise de 300 salariés dont le taux de l'alternance serait de 6,5%. Le % d'alternants retenu sera 1,5%. La créance s'élèvera donc à :  $[(1,5 \times 300) / 100] \times 400 \text{ €}$ , soit  $(450 / 100) \times 400 \text{ €}$ , soit  $4,5 \times 400 = 1\ 800 \text{ €}$ .

• Calcul de la créance alternance

Si **RA** est supérieur à 5%, vous bénéficiez d'une créance alternance déductible de votre taxe d'apprentissage.

$$\frac{\% \text{ au-dessus du seuil de } 5\% \text{ dans la limite de } 7\%}{100} \times EM \times 400 \text{ €} = \text{Montant de la créance alternance } ,00 \text{ €}$$

Reportez, le cas échéant, le montant déterminé dans le cadre **C** « Créance alternance ».

**Paiement par chèque**

- 1 Remplissez le bordereau en vous aidant de la notice jointe
- 2 Etablissez votre chèque à l'ordre d'AGEFOS PME
- 3 Joignez tous les justificatifs demandés (contrats d'apprentissage, conventions de stage, ...)
- 4 Retournez vos documents avec votre chèque à l'adresse ci-contre :

**Retour du bordereau**

Des questions ?  
Nos conseillers à votre écoute **0 800 589 589** Service & appel gratuits

**AGEFOS PME**  
TSA 91655  
91765 PALAISEAU Cedex

Les informations au titre du présent formulaire sont une obligation légale. Le défaut de réponse entraîne l'incapacité pour AGEFOS PME d'exercer la mission que lui a confiée l'entreprise. Ces informations nominatives sont exploitées exclusivement par AGEFOS PME et ses partenaires institutionnels. Le droit d'accès, de rectification et de portabilité prévu par la loi peut être exercé auprès d'AGEFOS PME en application de l'article 27 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 Informatique et libertés modifiée et au Règlement (UE) 2016-679 sur la protection des données.  
AGEFOS PME Siège national, sis 187 quai de Valmy 75010 PARIS - tél. : 01 44 90 46 46 - www.agefos-pme.com - Siret n° 301 761 987 00330 - code NAF 9499Z, Fonds d'assurance formation des salariés des petites et moyennes entreprises agréé par arrêté ministériel du 24.01.1973 modifié le 16.12.2016, et habilité à collecter la taxe d'apprentissage par arrêté du 23.11.2015 modifié le 22.12.2016.



# Taxe d'apprentissage & contribution supplémentaire à l'apprentissage 2019

Entreprises de **250 salariés et plus**  
(salaires 2018)



## DÉCLAREZ & PAYEZ EN LIGNE

Paiement par Virement  
 Prélèvement  
 Carte Bancaire

[agelinkContrib.agefos-pme.com](http://agelinkContrib.agefos-pme.com)

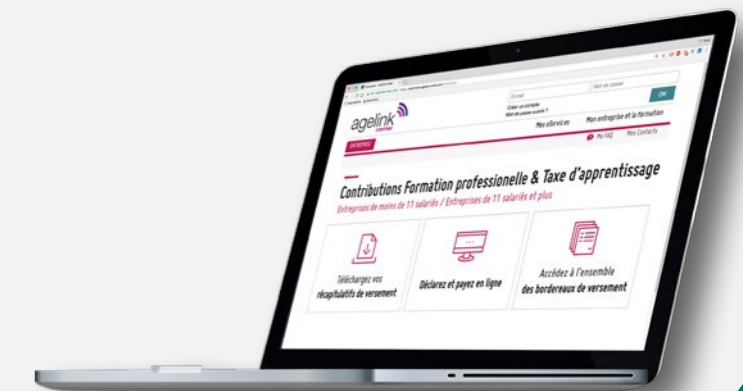
**1** Je me connecte sur le portail de services AGEFOS PME [agelinkContrib.agefos-pme.com](http://agelinkContrib.agefos-pme.com)

**2** Je complète mon bordereau en ligne

**3** Je sélectionne un moyen de paiement

- ▶ Virement
- ▶ Prélèvement
- ▶ Carte Bancaire

**4** Je reçois par e-mail mon justificatif de déclaration et télécharge sur le site mon récapitulatif de versement



Service également disponible pour la Formation professionnelle

# Taxe d'apprentissage & contribution supplémentaire à l'apprentissage 2019

**Réserve traitement**

Référence traitement : \_\_\_\_\_

N° Client : \_\_\_\_\_ Réf. : \_\_\_\_\_

N° CAB. : \_\_\_\_\_ GRP : \_\_\_\_\_

**VOTRE ENTREPRISE** (à compléter ou modifier)

N° SIRET : \_\_\_\_\_ Code NAF/APE : \_\_\_\_\_  
 (Siège social)

Contact : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ N° IDCC : \_\_\_\_\_

**A. DÉCLARATION DES EFFECTIFS** (à compléter)

Effectif annuel moyen (ETP) de l'entreprise au 31/12/2018 : \_\_\_\_\_ **EM**

Effectif annuel moyen (ETP) des salariés en alternance/VIE/CIFRE au 31/12/2018 : \_\_\_\_\_ **AL**

Calcul du ratio des alternants, VIE et CIFRE/salariés : AL / EM x 100 = \_\_\_\_\_ **RA**

Nombre d'apprentis en 2018 : \_\_\_\_\_ dont apprentis présents au 31/12/2018 : \_\_\_\_\_

**Détail des effectifs en alternance de votre entreprise (obligatoire)**

Année	Effectif (ETP)	Apprentis	Professionalisation	Total	VIE	CIFRE
2018	_____	_____	_____	_____ <b>T1</b>	_____	_____
2017	_____	_____	_____	_____ <b>T2</b>	_____	_____

**B. CALCULS DE LA TAXE D'APPRENTISSAGE + CSA**

**B.1 RÉGIME GÉNÉRAL** (hors Alsace-Moselle)

Calcul de la Taxe Brute d'apprentissage

Masse Salariale (Métropole + DOM) selon N4DS / DSN au 31/12/2018 - Base brute Sécurité Sociale

**MS** = \_\_\_\_\_, 00 €

**MS** x 0,68 % = \_\_\_\_\_ € **TB1**

Déductions hors quota à appliquer

**FRAIS DE STAGE DE FORMATION INITIALE\***

Catégorie	Niveaux	jours	x	€	=	€
Catégorie A	(Niveaux 5-4-3)	_____	x	25	=	<b>a</b> €
Catégorie B	(Niveaux 2-1)	_____	x	36	=	<b>b</b> €
*Dédution <b>D1</b> plafonnée à 3% de la taxe brute <b>TB1</b>						Total : <b>a + b = D1</b> €

**DONS EN NATURE\*** \_\_\_\_\_ € **D2**

**TOTAL DES DÉDUCTIONS** \_\_\_\_\_ € **DE**

Contribution supplémentaire à l'apprentissage (CSA)

CSA **MS\*** = \_\_\_\_\_ € x \_\_\_\_\_ % = \_\_\_\_\_ € **CS1**

\*Montant identique à **MS** sauf cas particuliers : entreprises de travail temporaire, etc. (voir notice jointe)

**B.2 ALSACE-MOSELLE** (départements 57 - 67 - 68)

Calcul de la Taxe Brute d'apprentissage

Masse Salariale (Alsace et Moselle) selon N4DS / DSN au 31/12/2018 - Base brute Sécurité Sociale

**MS** = \_\_\_\_\_, 00 €

**MS** x 0,44 % = \_\_\_\_\_ € **TB2**

Contribution supplémentaire à l'apprentissage (CSA)

CSA **MS\*** = \_\_\_\_\_ € x \_\_\_\_\_ % = \_\_\_\_\_ € **CS2**

\*Montant identique à **MS** sauf cas particuliers : entreprises de travail temporaire, etc. (voir notice jointe)

**C. CRÉANCE ALTERNANCE DÉDUCTIBLE** (voir tableau des taux au verso et notice jointe)

\_\_\_\_\_ € **CA**

**D. APPRENTIS : VERSEMENTS AU(X) CFA D'ACCUEIL** Si vous avez d'autres apprentis, joignez une liste complémentaire et cochez ici

Au 31/12/2018, votre entreprise emploie un/des apprenti(s). Veuillez renseigner le tableau ci-dessous et joindre la (les) copie(s) du (des) contrat(s) d'apprentissage.

Apprenti(e) 1		Apprenti(e) 2			
Nom et Prénom(s)	Début de Contrat	Fin de Contrat	Nom et Prénom(s)	Début de Contrat	Fin de Contrat
_____	_____	_____	_____	_____	_____
N° UAI	Nom et adresse complète du CFA		N° UAI	Nom et adresse complète du CFA	
_____	_____		_____	_____	
Intitulé du diplôme	Libellé de la formation		Intitulé du diplôme	Libellé de la formation	
_____	_____		_____	_____	
Apprenti(e) 3		Apprenti(e) 4			
_____	_____	_____	_____	_____	_____
N° UAI	Nom et adresse complète du CFA		N° UAI	Nom et adresse complète du CFA	
_____	_____		_____	_____	
Intitulé du diplôme	Libellé de la formation		Intitulé du diplôme	Libellé de la formation	
_____	_____		_____	_____	
Apprenti(e) 5		Apprenti(e) 6			
_____	_____	_____	_____	_____	_____
N° UAI	Nom et adresse complète du CFA		N° UAI	Nom et adresse complète du CFA	
_____	_____		_____	_____	
Intitulé du diplôme	Libellé de la formation		Intitulé du diplôme	Libellé de la formation	
_____	_____		_____	_____	

Le renseignement des rubriques Diplôme + Formation est obligatoire pour garantir le reversement des fonds au bon destinataire.

**E. REVERSEMENTS DEMANDÉS** Si vous avez d'autres reversements, joignez une liste complémentaire et cochez ici

N° UAI	Nom et adresse complète de l'établissement	Catégorie(s)	Montant ou %
<b>E 1</b>	_____	_____	_____
<b>E 2</b>	_____	_____	_____
<b>E 3</b>	_____	_____	_____
<b>E 4</b>	_____	_____	_____

Une adresse correctement libellée garantit le reversement des fonds au bon destinataire.

**RÈGLEMENT À L'ORDRE D'AGÉFOS PME**

**TOTAL** = \_\_\_\_\_ €

**(TB1 - DE + CS1) + (TB2 + CS2) - CA**

Régime général      Alsace - Moselle      Créance

Chèque n° \_\_\_\_\_

Banque \_\_\_\_\_

Adresse retour : AGÉFOS PME - TSA 91655 - 91765 PALAISEAU Cedex

Signature & cachet de l'entreprise

Je soussigné(e), déclare avoir pris connaissance et accepter les conditions générales d'adhésion, disponibles sur agefos-pme.com

Avant le **1<sup>er</sup> Mars 2019**

Date et nom : \_\_\_\_\_

Reçu libératoire en ligne, renseignez votre courriel \_\_\_\_\_

CONSERVEZ UNE COPIE DE CE DOCUMENT