

Déclaration préalable mode d'emploi

Complétez votre déclaration préalable à l'établissement de votre appel de cotisation en 5 étapes :

1

EFFECTIFS

- Vous devez déclarer **le nombre de salariés** dépendants du Sstrn à la date du 31 décembre 2011. Tous les salariés, y compris les Contrats à Durée Déterminée, les apprentis et les Contrats Aidés, doivent être inclus dans cet effectif.
- Pour la distinction **SMS/SMR**, veuillez vous référer à la mise à jour des états nominatifs (liste du personnel) ci-jointe.
- Vous devez **effectuer la somme** de ces effectifs et déclarer impérativement **le TOTAL**.

2

MASSE SALARIALE

- Vous devez indiquer la **masse salariale brute** plafonnée Sécurité Sociale 2011, telle que mentionnée sur votre Déclaration Annuelle Des Salaires (DADS).
- Les salaires du personnel dépendant d'un autre service de santé au travail sont à exclure.

3

MODIFICATION DE SITUATION

Vous devez inscrire dans ce volet **tout changement de situation** de votre entreprise: forme juridique, raison sociale, changement d'adresse, SIRET, Code APE, demande de radiation, etc.

4

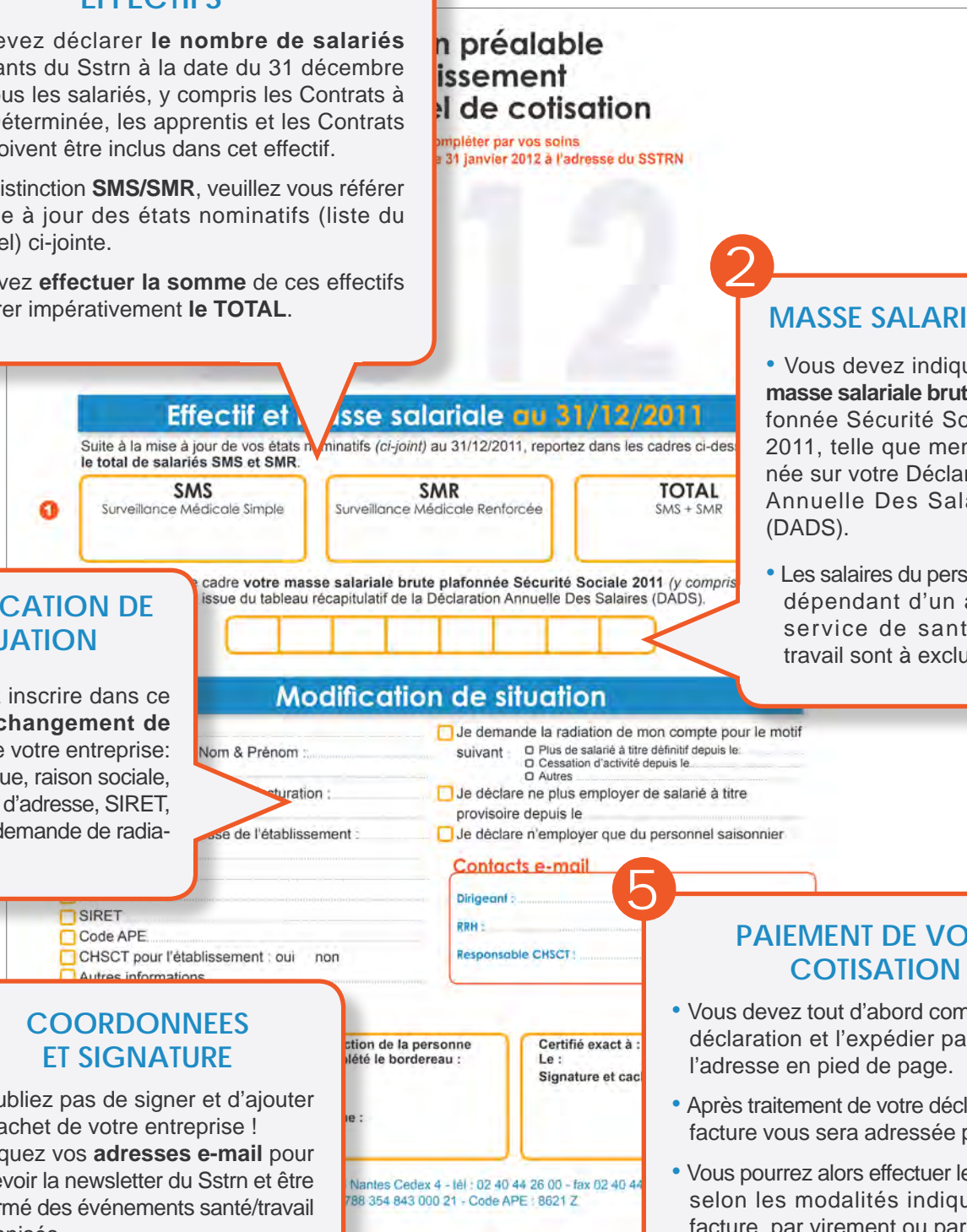
COORDONNEES ET SIGNATURE

N'oubliez pas de signer et d'ajouter le cachet de votre entreprise ! Indiquez vos **adresses e-mail** pour recevoir la newsletter du Sstrn et être informé des événements santé/travail organisés.

5

PAIEMENT DE VOTRE COTISATION

- Vous devez tout d'abord compléter cette déclaration et l'expédier par courrier à l'adresse en pied de page.
- Après traitement de votre déclaration, une facture vous sera adressée par courrier.
- Vous pourrez alors effectuer le règlement, selon les modalités indiquées sur la facture, par virement ou par chèque.



Effectif et masse salariale au 31/12/2011

Suite à la mise à jour de vos états nominatifs (ci-joint) au 31/12/2011, reportez dans les cadres ci-dessous le total de salariés SMS et SMR.

SMS	SMR	TOTAL
Surveillance Médicale Simple	Surveillance Médicale Renforcée	SMS + SMR

Indiquez dans ce cadre votre masse salariale brute plafonnée Sécurité Sociale 2011 (y compris les cotisations de l'Etat) issue du tableau récapitulatif de la Déclaration Annuelle Des Salaires (DADS).

Modification de situation

Nom & Prénom : _____

Adresse : _____

Code de l'établissement : _____

Je demande la radiation de mon compte pour le motif suivant : Plus de salarié à titre définitif depuis le : _____ Cessation d'activité depuis le : _____ Autres _____

Je déclare ne plus employer de salarié à titre provisoire depuis le : _____

Je déclare n'employer que du personnel saisonnier

Contacts e-mail

Dirigeant : _____

RRH : _____

Responsable CHSCT : _____

COORDONNEES ET SIGNATURE

Signature et cachet de la personne autorisée à compléter le bordereau : _____

Certifié exact à : _____

Le : _____

Nantes Cedex 4 - tél : 02 40 44 26 00 - fax 02 40 44 78 354 843 000 21 - Code APE : 8621 Z