

Employeur :

N° affilié :

Page : 1/1

22.11.2018

Doit parvenir à la caisse avant le 30.01.2020

A	Avez-vous eu du personnel en 2019 ? ☐ Oui (remplir les parties B, C, D, E, F, G, H) ☐ Non, pas de personnel en 2019 (remplir les parties G et H)	
	Aurez-vous du personnel en 2020 ? ☐ Oui, masse salariale estimée pour 2020 : CHF _____ ☐ Non	B Effectif en décembre 2019 : _____

[illegible]

* y compris, les vacances, pourboires, gratifications et salaires en nature (nourriture, logement) etc.

** Pour les personnes **en âge de retraite**, salaire brut après déduction de la franchise de **CHF 1'400.00/mois**

Total des salaires

E Assureur Accidents : _____ Justificatif si changement

F Caisse de pension LPP : _____ Justificatif si changement

G Références bancaires :

Titulaire du compte : _____

[illegible]

H ☐ Je confirme avoir rempli l'attestation des salaires annuels de manière conforme à la Loi fédérale sur l'assurance-vieillesse et survivants (LAVS) et aux dispositions d'application et j'atteste formellement de l'exactitude des renseignements fournis.

Date et signature de l'employeur :