

N'oubliez pas :
A renvoyer signée, même si vous n'avez pas employé de personnel cette année.

Déclaration des salaires versés par l'employeur à son personnel

Numéro d'affilié

Année de la déclaration

Nom de votre institution de prévoyance LPP

> si vous avez changé d'institution de prévoyance LPP cette année, cochez ici et joignez une attestation d'affiliation ☐

Nom de votre compagnie d'assurance LAA

> si vous avez changé de compagnie d'assurance LAA cette année, cochez ici et joignez une attestation d'affiliation ☐

Nom de votre société

Rue / N°

NPA / Localité

Liste des membres du personnel			Période d'activité ³		Mentionnez les salaires bruts		Renonciation franchise
NSS ¹	Nom et prénom	Lieu de travail ²	Début	Fin	AVS/AI/APG	AC ⁴	
.	.	.					
.	.	.					
.	.	.					
.	.	.					
.	.	.					
.	.	.					
.	.	.					
.	.	.					
.	.	.					

☐ **Cochez ici, si vous n'avez pas employé de personnel cette année**

Certifié exact et conforme à la LAVS et aux dispositions d'application
(cf mémento 2.01, www.ahv-iv.ch/fr/Mémentos-Formulaires)

Date

Timbre et signature

Montant total des
salaires soumis / report

--	--

¹ NSS = N° de Sécurité Sociale (remplace le N° AVS)

² Indiquez ici le canton du lieu de travail

³ Pour l'année correspondante à celle de la déclaration

⁴ AC = Assurance chômage