

# DECLARATION DE LA PARTICIPATION DES EMPLOYEURS AU FINANCEMENT DE LA FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE ANNEE 2018



*En application de l'article Lp. 544-7 du code du travail de Nouvelle-Calédonie*

A1	IDENTIFICATION DE L'EMPLOYEUR
Raison sociale	
Adresse	
BP	Code postal
Commune	
Tél.	Fax
Courriel	
Code NAF2	N° CAFAT
N° RID	

A2	EFFECTIF SALARIÉ 2018			
Catégorie professionnelle	salarié		formés	
	Homme	Femme	Homme	Femme
Ouvriers				
Employés				
Techniciens, agents de maîtrise				
Cadres				
<b>Total</b>				

A3	PARTICIPATION 2018
Montant des rémunérations brutes	
	XPF
Montant de la participation (0,7 %)	
	XPF

A4	MONTANTS DES EXCÉDENTS ANTÉRIEURS UTILISABLES EN 2018			
Année	Excédent			
2017				
2016	Excédent	Utilisé en 2017	Solde pour 2018	
2015	Excédent	Utilisé en 2016	Utilisé en 2017	Solde pour 2018
<b>Solde disponible pour 2018</b>				

A5	VERSEMENT A LA DIRECTION DES SERVICES FISCAUX
----	---

	XPF
--	-----

MODE DE PAIEMENT (mettre une croix dans la case utile) :		
<input checked="" type="checkbox"/> Chèque	<input type="checkbox"/> Virement	<input type="checkbox"/> Numéraire

A..... Le .....
Signature
Cachet

**DECLARATION A DEPOSER**  
**AU PLUS TARD LE 5 MAI 2019**  
**à LA DIRECTION DES SERVICES FISCAUX (DSF) -**  
**SERVICE DE LA RECETTE**  
 (Horaires d'ouverture : 7h30-11h et 12h-14h30)  
 13, rue de la Somme - BP D2 - 98848 NOUMEA CEDEX  
*accompagnée le cas échéant du versement*  
*chèque, mandat ou virement à l'ordre du TRESOR PUBLIC : 14158*  
 01022. 0020101G051-42

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION		
DATE DE DEPOT	DATE D'ENCAISSEMENT	MONTANT VERSE

<b>B1</b>	<b>SITUATION VIS-A-VIS DE L'OBLIGATION</b>
-----------	--

Financements directs de l'employeur (≥ 0,7 %)		
Versement volontaire mutualisé au FIAF-NC	<input style="width: 100%;" type="text"/>	A
Versement volontaire avec droit de tirage au FIAF-NC	<input style="width: 100%;" type="text"/>	B
Dépenses directes de formation <i>cf. détail tableau page 3</i>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	C
<b>DEPENSES TOTALES DE FORMATION</b>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	D = A+B+C
<b>OBLIGATION 2018 (0,7 %)</b>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	E
<b>SOLDE 2018</b>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	F = D-E
<b>EXCEDENTS UTILISES</b> <i>(2015-2016-2017)</i>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	G
<b>VERSEMENT à la DSF</b>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	H

<b>EXCEDENT 2017</b> <i>(reportable en 2018-2019-2020)</i>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	J
---	---	---

<b>B2</b>	<b>CONSULTATIONS CE ou DP EN 2018</b>
<i>En application de l'article R. 342-1-1 du code du travail de Nouvelle-Calédonie</i>	

	Réunion 1	Réunion 2
Date (à compléter)		
THEMATIQUE		
Bilan de formation de l'année 2017	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Projet de plan de formation de l'année 2019	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Demandes de congé pour formation reportées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mise en œuvre des contrats en alternance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Déclaration fiscale FPC annuelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bilan de congés pour formation accordés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bilan des contrats en alternance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C1		RECAPITULATIF DU PLAN DE FORMATION 2018						
Detail des prestations	Type de prestation	Action de formation		Accompagnement VAE (III)	Bilan de compétences (IV)	Lutte contre l'illettrisme (V)	Permis de conduire (VI)	TOTAL Financement par l'employeur
		Formation externe (I)	Formation interne (II)					
		Nombre de stagiaires						
	Nombre d'heures x stagiaires							
Coût des prestations	Coûts pédagogiques							
	Dépenses de transport des stagiaires							
	Dépenses d'hébergement et de restauration des stagiaires							
	Rémunération et charges sociales							
	<b>S/TOTAL COUT DES PRESTATIONS [1]</b>							
Frais de gestion de la formation	Frais de personnel non enseignant							
	Frais de fonctionnement							
	Frais d'équipements							
	<b>S/TOTAL FRAIS DE GESTION [2]</b>							
<b>COUT TOTAL FORMATION [3=1+2]</b>								

Le dépôt après le 5 mai 2019 ou l'absence de déclaration entraîne des amendes et des pénalités.  
Toute omission ou inexactitude peut donner lieu à une amende de 20 000 XPF ou 1 000 XPF par omission ou inexactitude.

Aucun autre document n'est à joindre à votre déclaration.  
Cependant, vous devez être en mesure de justifier de la réalité et de la conformité de l'ensemble des dépenses imputées.

**D1 PRESTATIONS FINANCEES EN 2018 DANS LE CADRE DU PLAN DE FORMATION**

Type de prestation	NC ou HNC	Intitulé de la prestation	Nom du prestataire de formation et n° DFPC	Nbre de salariés formés	Total Heures x stagiaires	Coût de la prestation	Dépenses de transport des stagiaires	Dépenses liées à l'hébergement et la restauration des stagiaires	Rémunérations et charges sociales des stagiaires	Coût total	Montant pris en charge par le FIAF	Montant financé directement par l'employeur
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
<b>TOTAL GENERAL</b>												

*Type de prestation*  
**I** Action de formation externe    **II** Action de formation interne    **III** Accompagnement VAE    **IV** Bilan de compétences    **V** Action de lutte contre l'illettrisme    **VI** Préparation permis de conduire