

# DECLARATION DE LA PARTICIPATION DES EMPLOYEURS AU FINANCEMENT DE LA FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE **ANNEE 2025**

*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.	Courriel	
Code NAF2	N° CAFAT	N° RID

## A2 EFFECTIF SALARIÉ 2025

Catégorie professionnelle	salarié		formés	
	Homme	Femme	Homme	Femme
Ouvriers				
Employés				
Techniciens, agents de maîtrise				
Cadres				
<b>TOTAL</b>				

## A3 PARTICIPATION 2025

Montant des rémunérations brutes
<div style="border: 1px solid black; width: 80%; height: 30px; margin: 0 auto;"></div> <span style="float: right;">XPF</span>
Montant de la participation (0,7 %)
<div style="border: 1px solid black; width: 80%; height: 30px; background-color: #d9ead3; margin: 0 auto;"></div> <span style="float: right;">XPF</span>

## A4 MONTANTS DES EXCÉDENTS ANTÉRIEURS UTILISABLES EN 2025

Année	Excédent			
2024				
2023	Excédent	Utilisé en 2024	Solde pour 2025	
2022	Excédent	Utilisé en 2023	Utilisé en 2024	Solde pour 2025
				Solde disponible pour 2025

## A5 VERSEMENT A LA DIRECTION DES SERVICES FISCAUX

	XPF <table border="1" style="float: right; margin-left: 20px;"> <tr> <td colspan="3">MODE DE PAIEMENT (mettre une croix dans la case utile) :</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Chèque</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Virement</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Numéraire</td> </tr> </table>	MODE DE PAIEMENT (mettre une croix dans la case utile) :			<input type="checkbox"/> Chèque	<input type="checkbox"/> Virement	<input type="checkbox"/> Numéraire
MODE DE PAIEMENT (mettre une croix dans la case utile) :							
<input type="checkbox"/> Chèque	<input type="checkbox"/> Virement	<input type="checkbox"/> Numéraire					

A..... Le .....

Prénom NOM du signataire

Signature

CACHET DE L'EMPLOYEUR

**DECLARATION A DEPOSER**  
**AU PLUS TARD LE 5 MAI 2026**  
**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



C1		RECAPITULATIF DU PLAN DE FORMATION 2025						
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)	TOUTES PRESTATIONS
		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 2025 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.

