

CONTRIBUTION SUR LES DÉPENSES DE PROMOTION DES DISPOSITIFS MÉDICAUX

ENTREPRISES DISTRIBUANT DES PRODUITS ET PRESTATIONS

www.urssaf.fr

Année : _____

Raison sociale de l'entreprise utilisatrice :

Adresse :

RÉFÉRENCES

N° Siret

N° Compte

Page 1/4

Objet : Attestation des entreprises mettant à disposition de la main d'œuvre

CADRE LÉGAL

Éléments d'assiette visés par l'article L. 245-5-2 du code de la Sécurité sociale

Les renseignements fournis doivent être déclinés sur trois volets :

1 / Par type de produit
(voir volet 1 joint) :

Les montants facturés ou les montants des contrats par produit ou prestation inscrit au titre premier de la liste prévue à l'article L. 165-1 du code de la Sécurité sociale.

2 / Par cumul annuel (voir volet 2 joint) :

- le montant de la rémunération des personnes mises à disposition ;
- le montant détaillé des charges sociales ;
- le montant détaillé des charges fiscales ;
- le montant des frais remboursés aux personnes mises à disposition.

3 / Par année pour chaque personne concernée, selon le principe de remplissage de la Déclaration Annuelle des Données Sociales (DADS) (voir volet 3 joint) :

- nom
- prénom
- fonction exercée pour le laboratoire
- périodes (date de début et date de fin)
- rémunération brute
- frais remboursés (transport, repas, hébergement)

Cette attestation établie par les entreprises mettant à disposition de la main d'œuvre doit permettre à l'entreprise pharmaceutique utilisatrice mentionnée ci-dessus de justifier des éléments d'assiette de la contribution visée aux articles L. 245-5-1 et suivants du code de la Sécurité sociale pour l'établissement de la déclaration (cerfa n°)

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS DE L'ENTREPRISE METTANT À DISPOSITION DE LA MAIN D'ŒUVRE

Raison sociale	
Adresse du siège social	
Numéro Siren	
Numéro cotisant Urssaf	
Code APE	
Personne en charge de l'élaboration de l'attestation	
Coordonnées téléphoniques	

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements donnés.

Fonction du signataire :

La loi n° 78.17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès de notre organisme.

le : / /

Signature

Raison sociale de l'entreprise _____ Date d'échéance de la déclaration : _____ Entreprise concernée : _____

RUBRIQUES	MONTANT
Rémunération brute des personnes mises à disposition	
Charges sociales détaillées afférentes aux rémunérations	
Charges fiscales détaillées afférentes aux rémunérations	
Frais remboursés aux personnes mises à disposition	
TOTAL POUR L'ANNÉE	

