



Attestation de salaire 2021

Numéro de décompte		Délai de remise: 30 janvier 2022 (réception par la CFC)
Numéro IDE		
Employeur		

AVS/AI/APG/AC

Les totaux généraux doivent englober tous les salaires réalisés en 2021 soumis à l'AVS/AI, aux APG et à l'AC1/AC2.

Salaires	Masse salariale soumise à l'AVS/AI et aux APG	Masse salariale soumise à l'AC1	Masse salariale soumise à l'AC2
selon comptabilité des salaires			
hors de la comptabilité des salaires			
Totaux généraux (CHF et centimes)			

Caisse de compensation pour allocations familiales (CAF)

Tout salaire soumis à l'AVS, à l'AI et aux APG est également soumis à la CAF (art. 16, al. 2, LAFam). Veuillez répartir le total général de la masse salariale soumise à l'AVS/AI et aux APG (selon chiffre 1) entre les différents cantons de travail. Pour les travailleurs à domicile, le canton dans lequel le donneur d'ordre a son siège (siège central ou succursales) est déterminant.

Masse salariale soumise à la CAF (CHF et centimes)			
AG		NW	
AI		OW	
AR		SG	
BE		SH	
BL		SO	
BS		SZ	
FR		TG	
GE		TI	
GL		UR	
GR		VD	
JU		VS	
LU		ZG	
NE		ZH	
Total général CAF (CHF et centimes)			

Prévoyance professionnelle (LPP) / Assurance-accidents obligatoire (LAA)

Prévoyance professionnelle (LPP)	Assurance-accidents obligatoire (LAA)
Nous sommes assurés auprès de la Caisse de prévoyance sui-vante:	Nous sommes assurés auprès de l'assurance-accidents sui-vante:
Nous n'avons pas assuré notre personnel. La raison doit être indiquée ci-dessous:	Nous n'avons pas assuré notre personnel. La raison doit être indiquée ci-dessous:

Transmission des données des salaires à la CFC

Les données seront transmis			
	avec ELM		par connect
	par l'OPPER (BV Plus)		avec www.filetransfer.admin.ch
	sont annexés sous format papier		

Déclaration de conformité

Conformément à l'art. 87 LAVS, est punissable celui qui, par des indications fausses ou incomplètes, aura éludé l'obligation de payer des cotisations et d'établir un décompte et celui qui, en sa qualité d'employeur, aura déduit des cotisations du salaire d'un employé ou d'un ouvrier et les aura détournées de leur destination.

Je confirme l'intégralité et l'exactitude de la présente attestation de salaire, conformément à l'art. 51 LAVS:	
Personne de contact:	Signature:

Téléphone:	

Courriel:	

Lieu, date:	

Remarques: