

Comptable du Centre :  
**PAIERIE DEPARTEMENTALE**  
**Cité Administrative**  
**Boulevard Henri Dunant**  
**71025 MACON Cedex**

Année 2017

Mois de

ou trimestre

Par virement à la **Banque de France de Mâcon**  
Code banque **30001** code guichet **00499** n° **C7110000000** clé RIB **37**

Date limite de versement :  
le 10 du mois suivant  
ou le 10 du premier mois suivant la  
fin du trimestre

**COLLECTIVITE :** \_\_\_\_\_

**Cotisations des Collectivités et Etablissements publics au Centre de Gestion**

(article 22 de la loi n° 84-53 du 26 janvier 1984 modifiée)

	Nombre de salariés	Montant des salaires* (base URSSAF assurance maladie)
A - Agents soumis au régime général pour l'ensemble des risques (titulaires ou stagiaires à temps non complet)		
B - Agents permanents affiliés à la CNRACL		
C - Rémunérations accessoires et autres (Secrétaires de mairie - Instituteurs, agents titulaires à temps complet dans une collectivité)		
D – TOTAL = A + B + C		
COTISATION A MANDATER / taux à appliquer : 1.16 %		

Certifié exact le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

L'Ordonnateur  
(cachet et signature)

**EXEMPLAIRE A JOINDRE**

Au mandat de paiement  
1 exemplaire à transmettre à la Paierie Départementale