

URSSAF DE

A , le

[www.urssaf.fr](http://www.urssaf.fr)
**POUR NOUS CONTACTER**
**RÉFÉRENCES**

N° Siren

N° Compte

N° Pièce

Période

Page 1/2

 Denomination\_1  
 Denomination\_2  
 Adresse\_1  
 Adresse\_2  
 CPVille

**Déclaration à retourner complétée à l'Urssaf Ile-de-France avec copie au Fonds CMU**  
 (Article 22 de la Loi de financement de la Sécurité sociale pour 2013)

**IMPORTANT :**
**RÉCAPITULATIF ANNUEL DE L'EXERCICE**

L'article 190 de la loi n°2010-1657 du 29 décembre 2010 de finances pour 2011 instaure une taxe de solidarité additionnelle aux cotisations d'assurance, ci-après dénommée « taxe ».

L'article 22 de la loi n°2012-1404 du 17 décembre 2012 de financement de la Sécurité sociale pour 2013 modifie les modalités de remboursement des dépenses de CMU-C engagées par les organismes gestionnaires.

L'article 4 de la loi de financement de la Sécurité sociale pour 2014 institue une participation à la prise en charge des modes de rémunération mentionnés au 13° de l'article L. 162-5 du code de la Sécurité sociale des organismes par ailleurs redevables de la taxe de solidarité additionnelle.

**A - DÉCOMPTE ANNUEL DE LA TSA**

Code type	Assiette de la taxe	Taux en %	Taxe arrondie
993		6,27	

**B - DÉCOMPTE ANNUEL DES DÉPENSES DE LA CMU-C**

Code type	Effectif moyen annuel des bénéficiaires de la CMU-C (T1 + T2 + T3 + T4) / 4	Forfait annuel maximal	Montant maximum du remboursement [1]
079	X	405 €	=

Montant total de la dépense réellement engagée [2]

 Montant total des dépenses CMU-C à prendre en charge par le Fonds CMU  
 (= montant le moins élevé de [1] et [2])

**SANCTIONS :**
**Retard de versement**

Il est appliqué une majoration de retard de 5 % du montant de la taxe qui n'a pas été versée à la date limite d'envoi.

Une majoration de retard complémentaire fixée à 0,4 % par mois ou fraction de mois écoulé, soit 4,8 % par an, est calculée à compter de la date d'exigibilité de la taxe (article R. 243-18 du code de la Sécurité sociale).

**Défaut de production de la déclaration**

En cas de non fourniture de la déclaration à la date d'exigibilité, des sanctions pourront vous être appliquées et la taxe sera établie à titre provisionnel.

Le non versement de la taxe, la non fourniture de la déclaration pourront entraîner des poursuites devant les juridictions pénales (articles R. 243-16 et R. 242-5 al. 3 du code de la Sécurité sociale).

**C - DÉCOMPTE ANNUEL DES DÉPENSES DE L'ACS**

Code type	Effectif moyen annuel des bénéficiaires de l'ACS (T1 + T2 + T3 + T4) / 4	Montant total de l'ACS
081		

**D - PARTICIPATION À LA PRISE EN CHARGE DES MODES DE RÉMUNÉRATION MENTIONNÉS AU 13° DE L'ARTICLE L.162-5 DU CODE DE LA SÉCURITÉ SOCIALE**

Code type	Nombre d'assurés et d'ayants droit au 31/12/2013	Montant du forfait annuel par assuré ou ayant droit (dû au titre de 2014)	Montant total de la participation due par l'organisme
270	X	5,0 €	=

Nombre d'assurés et d'ayants droit au 31/12/2014

**E - RÉCAPITULATIF DU MONTANT DÛ OU À RECEVOIR AU TITRE DE L'EXERCICE**
 $E = A - B - C + D$ 

(suite au verso)

## F - RÉCAPITULATIF DES MONTANTS TRIMESTRIELS DÉCLARÉS AU TITRE DE L'EXERCICE

	Montants dus à l'Urssaf										Montants remboursés par le Fonds CMU										
T1																					
T2																					
T3																					
T4																					
TOTAL																					
<b>Montant net déclaré au titre de l'exercice</b>											=										

## G - RÉGULARISATION DE L'EXERCICE

**G = E - F**

(Si **G < 0** = montant à recevoir\*. Si **G > 0** = montant à payer)

\* Cette somme sera remboursée par le Fonds CMU.

## DÉCLARATION CERTIFIÉE EXACTE

La loi n° 78.17 du 6 janvier 1978 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 votre organisme.

le : / /

Signature

Date limite d'envoi

**30/06/2015**

### ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT

DENOMINATION\_1  
DENOMINATION\_2  
ADRESSE\_1  
ADRESSE\_2  
CP VILLE

### VIREMENT

Votre ordre de virement à votre banque doit comporter les références :

### RÉSERVÉ À L'URSSAF

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

N° Siren  
N° Compte  
N° Pièce  
Période

1234567890123456789012345678901