

<h1>PAIES INFORMATISEES</h1>	Cadre réservé au CDG
	Id CIRIL
	Code Etab.
	Train
	Hopayra
<h2>FICHE COLLECTIVITE</h2>	

Nom de la collectivité :

Adresse et coordonnées

Adresse de la collectivité			
Numéro de Téléphone		Numéro de Télécopie	
Heures et jours d'ouverture (à préciser)			
Adresse courriel (du service de la collectivité gérant les salaires)			

Numéros identifiants de la collectivité

Numéro SIRET		Numéro contrat RAFP	
Numéro URSSAF		Numéro contrat IRCANTEC	
Code APE (Activité Principale Exercée)		Numéro contrat FNC	
Numéro contrat CNRACL		Numéro affiliation POLE EMPLOI (si collectivité affiliée pour les agents non titulaires)	
Numéro d'agrément (si gestion "services à la personne")			

⇒ Joindre les avis d'appels à cotisation des différentes caisses

Cotisations particulières

Taux Versement transport (si collectivité concernée)		Taux Accident du travail (si collectivité concernée, joindre la notification de la CARSAT)	
---	--	---	--

Cocher la case si la collectivité est concernée :

<input type="checkbox"/> Cotisation au CDG Hygiène et Sécurité du travail à 0,12 %	<input type="checkbox"/> Cotisation au C.N.F.P.T. (si au moins un agent à temps complet inscrit au budget de la collectivité)
---	---

Complémentaires santé ou prévoyance (Mutuelles etc)

Indiquer, ci-dessous, la liste des différents organismes d'affiliation des agents de la collectivité pour la complémentaire santé ou prévoyance, en précisant les garanties souscrites (*santé, maintien de salaire etc*) ainsi que les taux de cotisation à appliquer s'il y a lieu. (*Joindre les avis d'appels à cotisation*)

Santé ou Prévoyance	Garantie souscrite	Taux

Tranche démographique de la collectivité

Cocher la case correspondante :

<input type="checkbox"/>	Moins de 2.000 habitants	<input type="checkbox"/>	De 2.000 à 5.000 habitants
<input type="checkbox"/>	De 5.000 à 10.000 habitants	<input type="checkbox"/>	De 10.000 à 20.000 habitants
<input type="checkbox"/>	De 20.000 à 40.000 habitants	<input type="checkbox"/>	De 40.000 à 80.000 habitants
<input type="checkbox"/>	De 80.000 à 150.000 habitants	<input type="checkbox"/>	De 150.000 à 400.000 habitants

Surclassement (*si collectivité concernée, joindre copie arrêté préfectoral*) : OUI – NON (*rayez la mention inutile*)

Informations comptables

Nomenclature comptable de la collectivité (exemple : M14, M49 etc)			Taille nature utilisée (rayez la mention inutile)	4 chiffres ex: 6411	5 chiffres ex : 64111
Nom et n° de version du logiciel comptable utilisé					
Fonctions (rayez la mention inutile)	OUI	NON	Services (rayez la mention inutile)	OUI	NON
Trésorerie (coordonnées et adresse) Joindre le RIB de la collectivité					

Choix des options supplémentaires (*Rayez la mention inutile*)

- Envoi sécurisé du fichier des virements agents (norme HOPAYRA) OUI – NON
- Envoi sécurisé du fichier mandat – éléments comptables avec le détail des imputations par tiers (fichier xml) OUI – NON

Date et Cachet de la collectivité :

Signature de l'autorité territoriale :