1. PRÉSENTATION

- Vous devez établir votre déclaration en 7 étapes :
- 1) Commencer votre déclaration
- 2) Mettre à jour vos informations administratives
- 3) Mettre à jour vos déterminants
- 4) Mettre à jour vos effectifs
- 5) Affecter à chaque salarié les déterminants concernés
- 6) Valider votre déclaration
- 7) Signer informatiquement votre déclaration



■ Vous recevrez ensuite un mail de confirmation reprenant l'estimation de votre cotisation et la liste nominative du personnel.

Après validation de votre déclaration de cotisation par nos services, vous recevrez un mail de confirrmation avec le lien pour télécharger votre facture de cotisation qui sera à régler selon nos deux modes de paiement qui sont la CARTE BANCAIRE ou LE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE.

2. LISTE DES DÉCLARATIONS

Cliquez sur le crayon pour saisir la déclaration en statut **rouge**.

PC le Sante Travall	🔲 26388 - TI	EST PROSPECT	🕅 Liste des regroupées 🔒 Gestion mot de	e passe
*	Liste des o	léclarations		
_	Facture	e	🖉 Sainr votre déclaration	
	🔵 Confirm	164	Dimprimer votre déclaration	
	😑 En cour	T		
A	A saisit			
•	Non sai	nnable		
000		Nº declaration	Periode	
1		1	Année 2021	
		Générée le 14/12/2021	Sainissable du 14/12/2021 au 14/02/2022	
_				
0.0				

S'ouvre alors la liste des déclarations à faire **en cliquant sur le crayon**.

Vous pouvez mettre à jour vos informations si besoin et cliquer sur **Suivant.**

Pete	26388 - TEST PROSPECT	🖾 Liste des regroupées 🖨 Gestion mot de passe 🕐 Déconnexion
*	Informations administratives	K President Summer >
	Modefar les informations Adresse principale	Me contacter
0	TEST PROSPECT TEST MARL PERMANENCEJ ADRESSE J ADRESSEJ	C Téléphene: 04.88.35.73.80 → Fax: 00.00.00.00
1	6530 CABESTANT Données administratives : Activité : STRFT : 7261563800024	Image: person of the second
	TVA iona.:	Advines comprastes Date d'adhésion : 18.09/2014
	Je souhaite opter pour le prélévement SEPA	Je souhaite déclarer un changement de situation
e	Ajouter un contact Ajouter un contact Omptable	(g) Cabinet Comptable
	xxxxxxx	UEGAR

4. MISE À JOUR DÉTERMINANTS

Il convient ici de **cocher** les déterminants correspondants à votre établissement, puis de cliquer sur **Suivant**.

Pole	26388 - TEST PROSPECT	Di Liste des regroupées	Gestion mot de passe	U Décommension
*	Déclaration : Gestion des déterminants de votre établissement		Precident	Survant 义
	Liste des déterminants réglementaires			
	Femme enceinte, allaitante ou venant d'accoucher			
A	Habilitation de conduite de certains équipements automoteurs et de levage (CACES)			
U	 Habilitation électrique (travaux sur installations électriques) 			
_	Moins de 18 ans affectés aux travoux réglementés.			
4	Moins de 18 ans non affectés à travaux réglementés			
1000	Rinques particuliers motivés par l'employear			
	Sslarié exposé à l'amante			
27723	Salarié exposé à manutention manuelle, port de chargen > 55kg (R4541-9)			
A	Salarié exposé au CMR.			
0	Salarié exposé au plomb			
ffff	Salarisé exposé au risque de chute de hauteur lora du montage / démontage d'échafaudage			
	Salarie exposé au rinque hyperbare			
	Salarié exposé aux agenta biologiques groupe 2 (AB2)			
	Salarié exposé aux agesta biologiques pathogènes groupes 3 et 4 (ABP3 et 4)			
	Salarié exposé aux champs électromagnétiques si VLE dépassée			
	Salarié exposé aux rayonnements ioniants catégorie A			
	Salarié exposé aux rayonnements ionisants catégorie B			
	Titulaire d'une pennon d'invalidité			
	Travailleur de mat			
	Travailleur handicapé (TH)			
	Déterminants particuliers à votre établissement		+ Ajouter un déterm	inant particulier
	Possibilité de i non pré	rajouter un déteri sent dans la liste	minant	

5. MISE À JOUR PERSONNEL

Cette étape vous permet de rajouter, de sortir un salarié ou encore de modifier les informations qui le concernent.

POle	26388 - TEST PROSPECT		Liste des regroupées	A Gr	stion mot de passe	U Déconnexion
*	Déclaration : Liste des salariés				Précedent	Savant 📏
	🔶 Ajouter un salarié 🔯 Sortir un salarié	Exporter la liste	🖨 Imprimer la liste 🔘	Contrôler la liste sans code PCS		
0				sans poste de travail		
					Sort	
B	Afficiar le détail des salariés	Ŧ	Tous Rechercher :			
0	•					
103				/		
ر ـــــــ						

Si vous souhaitez modifier les informations d'un salarié, cliquez sur le crayon pour faire apparaitre cette fenêtre :

Modification du salarié : TEST VALERIE							
Situation civile :							
Nom de naissance : * TEST		Nom marital :					
Prénom : * VALERIE		Date de naissance : * 05/03/1	975 Sexe: OHomme Femme				
Situation dans l'entreprise : Nouveauté : case à cocher avant le 28 février 2024 si le salarié est multi employeur pour que toute demande de remboursement soit acceptée.							
Date d'embauche : * 26/03/2015		Poste de travait : AVOCATE					
Contrat : CDI	~	Code PCS : 312a	Q (312a) - Avocats				
Salarié multi employeur			//				
Déterminant Suivi Individuel :							
Femme enceinte, allaitante ou venant d'accoucher	 Habilitation de conduite de certains équipements automoteurs et de levage (CACES) 	Habilitation électrique (travaux sur installations électriques)	Moins de 18 ans affectés aux travaux réglementés				
Moins de 18 ans non affectés à travaux réglementés	Risques particuliers motivés par l'employeur	☐ Salarié exposé à l'amiante	Salarié exposé à manutention manuelle, port de charges > 55kg (R4541-9)				
☐ Salarié exposé au CMR	🗌 Salarié exposé au plomb	Salarié exposé au risque de chute de hauteur lors du montage / démontage d'échafaudage	Salarié exposé au risque hyperbare				
 Salarié exposé aux agents biologiques groupe 2 (AB2) 	 Salarié exposé aux agents biologiques pathogènes groupes 3 et 4 (ABP3 et 4) 	Salarié exposé aux champs électromagnétiques si VLE dépassée	Salarié exposé aux rayonnements ionisants catégorie A				
 Salarié exposé aux rayonnements ionisants catégorie B 	Titulaire d'une pension d'invalidité	☐ Travailleur de nuit	☐ Travailleur handicapé (TH)				
Catégorie déclarée : SI	~)	\.					
Contrainte(s) de convocation :	`	Commentaire(s) :					
Par défaut la catégorie de votre salarié de case. Autrement, vous ne verrez que précédent. * champs obligatoires Pensez à bien valider l'ensemble des informations une fois terminé !							

6. AFFECTATION DÉTERMINANT-SALARIÉ

PC le Saunte Travail	26388 - TEST PROSPECT		Liste des regroupées	Gestion mot de passe
*	Déclaration : Affectation des déte	erminants		🔹 President Survat 📏
	Limiter l'affichage aux salariés présentan	t une anomalie de déclaration surve	tillances / catégorie	Afflicher la liste des déterminants
0		T	Tous	cr. 1 2 Catégrie
	TEST VALERIE	Identite		Si I Z déclièe
B				
0				

- Cette étape est un récapitulatif de votre saisie précédente et vous permet de limiter l'affichage des salariés avec anomalie.
- Les numéros correspondent à la liste disponible dans le menu déroulant.

Si votre salarié est sans risque particulier, ne rien cocher.

Une fois cela réalisé, cliquez sur Suivant.

- L'étape suivante vous présente l'estimatif financier de votre déclaration des effectifs
- Cliquez sur **Suivant** pour valider.

Déclaration : Estimatif de votre cotisation				<	Précédent	Suivant 🗲
Avant de finaliser votre déclaration merci de vérifier : - La déclaration de v nous transmettre votre DUERP à l'adresse "preventionsantetravail@apst26 exclusivement par carte bancaire si vous n'avez pas opté pour les prélèven	os salariés Mult 07.fr" Le regler ients	iemp nent	ployeurs si vous en de votre cotisation	avez doit	dans votre ef être effectué	fectif - De
Salariés correspondants au tarif Suivi Médico-Professionnel présents dans votre entreprise	13	۲	x 98,00 €		Total H.T : 1274,00 €	
Salariés correspondants au tarif Suivi médico-Professionnel M.E. présents dans votre entreprise	0	۲	x 98,00 €		Total H.T : 0,00 €	
			Total H.T		1 274,00 €	
			Total T.V.A		254,80€	
			Total T.T.C		1 528,80€	

La dernière étape consiste à vous présenter le **total** et à réaliser une **signature** électronique.

Déclaration : Confirmation de vo	tre cotisation.		< Précédant	
Récontrulatif de votre déclaration :				
Vous devez signer votre déclaration afin de la vali	der.			
Ce nicapitulatif comprend l'ensemble des donnée	r de vos filales.			
Vous avez déclaré un total de 2 salariés dont : Salariés SI : 2				
Sur la base des éléments que vous avez déclaré, Montant total H.T. 142,00 € Montant total T.V.A : 28,40 € Montant total T.V.A : 28,40 € Vous auez choisi la réglement nar virgement.	estimation de votre cotisation est de :			
Signature informatique :				
) Je certifie l'exactitude des données de ma déclaration				
Jai pris connaissance des conditions générales d'ut	lisation ainsi que du réglement général sur la pro	tection des données		
Votre nam at preinom v		ř.		
Votre e-mail :				
		12		

Votre déclaration annuelle est à présent terminée. Vous recevez alors un mail de confirmation.

Si vous revenez à présent sur la liste des déclarations O celle-ci sera passée en statut

vert, à savoir « confirmée ».

POle	🔲 26388 - TEST PROSPECT		Liste des regroupées	Gestion mot de passe	O Déconnexion
*	Liste des déclarations				
1000	Facturée	🥜 Sainir votre déclaration			
	Confirmée	Dimprimer votre déclaration			
0	À saistr Non saistssable				
	N° déclaration	Période			
		Année 2021			
	Générée le 14/12/2021	Saisissable du 14/12/2021 au 14/02/2022			
È					
0					
\smile					
(DE)		nprimer votre fac	ture		

Pour le paiement de votre cotisation annuelle :

- > Vous recevrez votre facture par mail après que nos services aient traité votre déclaration
- > Si vous êtes en **mode carte bancaire**, vous pourrez alors la régler en ligne
- > Si vous êtes en **prélèvement automatique**, elle sera automatiquement prélevée