

## ANNEXE

### MODELE

**Demande d'octroi de la prise en charge par l'Etat de la contribution patronale au régime légal de sécurité sociale prévu par l'article 19 de la loi de finances complémentaire pour l'année 2015, tel que modifié et complété par l'article 83 de la loi n° 2015-53 du 25 décembre 2015, portant loi de finances pour l'année 2016.**

#### I. Données relatives à l'entreprise :

1. Raison sociale :
2. Forme juridique :
3. Secteur d'activité :  Hôtel
- Agence de voyage catégorie « A »
- Restaurant touristique classé
- Centre de thalassothérapie
- Artisanat
- Société de gestion de zone portuaire réservée au tourisme de croisière
4. Siège social :
5. Lieu d'implantation :
6. Représentant légal et fonction :
7. Matricule fiscal :
8. Numéro d'affiliation à la CNSS :
9. Téléphone :
10. Fax :
11. Adresse électronique :
12. Nombre total des agents : Dont diplômés de l'enseignement supérieur :

**II. Données relatives aux agents concernés par les avantages :**

| <b>Nom et prénom<br/>de l'agent</b> | <b>Numéro<br/>d'affiliation</b> | <b>Numéro de la<br/>carte d'identité<br/>nationale</b> | <b>Date de<br/>recrutement</b> | <b>Salaire déclaré</b> |
|-------------------------------------|---------------------------------|--|--------------------------------|------------------------|
|                                     |                                 |  |                                |                        |

Cette demande a été déposée auprès de bureau local ou régional de la caisse nationale de sécurité sociale de

Ecrit à ..... le .....

*Cachet de l'entreprise et signature*

Cette demande est jointe obligatoirement des documents suivants :

- Carte d'immatriculation fiscale.
- Certificat d'affiliation à la caisse nationale de sécurité sociale.
- Certificat prouvant le dépôt des déclarations fiscales échues à la date de dépôt de la demande.
- Certificat prouvant la régularisation de la situation de l'entreprise vis-à-vis de la caisse nationale de sécurité sociale à la date de dépôt de la demande.