

# BORDEREAU DES CONTRIBUTIONS

## VOS INFORMATIONS

**Collectivité / Établissement public :**  
SIRET :  
Périodicité : **mensuelle**  
Période concernée :

## VOS CONTRIBUTIONS 2024

AGENTS CONCERNÉS	EFFECTIFS SALARIÉS	MONTANT RÉMUNÉRATIONS BRUTES
Agents affiliés à l'IRCANTEC (titulaires et contractuels affiliés au régime général)		€
Agents affiliés à la CNRACL		€
Rémunération accessoires et autres		€
<b>ASSIETTE DE LA CONTRIBUTION EN EUROS</b>		€
<i>articles L452-25 à L452-32 du code général de la fonction publique délibérations 2023-D-58 et 2023-D-59 du 24 novembre 2023</i>		
NATURE DE LA CONTRIBUTION	TAUX	MONTANT
Contribution collectivité non affiliée	0,084%	€

**TOTAL À MANDATER**  €

<b>Pour les collectivités et établissements publics non affiliés ayant adhéris au service de médecine préventive</b> <i>délibération 2023-D-58 du 24 novembre 2023</i>		
Contribution additionnelle service de médecine préventive	0,43%	€

**TOTAL À MANDATER**  €

**Merci de préciser sur vos mandats en objet :**  
**contribution CDG 28 - n° de codification de votre collectivité - mois concerné**  
**médecine CDG 28 - n° de codification de votre collectivité - mois concerné**

Transmettre ce bordereau à l'adresse : [cotisations@cdg28.fr](mailto:cotisations@cdg28.fr)

RÉFÉRENCE MANDATEMENT	BORDEREAU	MANDAT N°

l'ordonnateur  
date :  
cachet et signature :