

BORDEREAU DES CONTRIBUTIONS

VOS INFORMATIONS

Collectivité / Établissement public :

SIRET :

Téléphone :

Périodicité : **mensuelle**

Courriel :

Période concernée :

VOS CONTRIBUTIONS 2025

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		€
ASSIETTE DE LA CONTRIBUTION EN EUROS		€

*articles L452-25 à L452-32 du code général de la fonction publique
délibération 2024-D-44 du 29 novembre 2024*

NATURE DE LA CONTRIBUTION	TAUX	MONTANT
Contribution collectivité non affiliée	0,084%	€

TOTAL À MANDATER €

**Pour les collectivités et établissements publics non affiliés
ayant adhéris au service de médecine préventive**
délibération 2024-D-43 du 29 novembre 2024

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

RÉFÉRENCE MANDATEMENT	BORDEREAU	MANDAT N°

l'ordonnateur

date :

cachet et signature :