

Arrêté n° 2009-5281/GNC du 17 novembre 2009
relatif au règlement de la contribution versée au titre de l'obligation d'emploi des personnes en situation de handicap

Historique :

Créé par : Arrêté n° 2009-5281/GNC du 17 novembre 2009 relatif au règlement de la contribution versée au titre de l'obligation d'emploi des personnes en situation de handicap. JONC du 26 novembre 2009 Page 9741

Article 1^{er}

La contribution annuelle, due au titre de l'obligation d'emploi des personnes en situation de handicap prévue à l'article Lp. 473-10 du code du travail, est versée au fonds pour l'insertion professionnelle des personnes en situation de handicap, accompagnée d'un bordereau de transmission établi conformément au modèle joint en annexe au présent arrêté.

Article 2

L'employeur se libère de cette contribution par ordre de virement ou par chèque.

Article 3

Le présent arrêté sera transmis au haut-commissaire de la République et publié au Journal officiel de la Nouvelle-Calédonie.

Annexe
Modèle de bordereau de transmission

FONDS POUR L'INSERTION PROFESSIONNELLE DES PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP	Bordereau de Transmission Ce document est destiné à établir le reçu libératoire. Veuillez le compléter avec précision et établir un SEUL BORDEREAU par Entreprise Merci de nous faire parvenir UNIQUEMENT ce BORDEREAU accompagné de votre CHEQUE ou ORDRE DE VIREMENT La Direction du travail et de l'emploi sera informée de votre règlement par transfert informatique
--	--

A retourner uniquement si vous avez un règlement à effectuer à l'adresse suivante

Fonds pour l'insertion professionnelle des personnes en situation de handicap Boîte postale L5 98849 Nouméa cedex

ANNEE DE REFERENCE : 2009

Date du règlement :

La présentation du bordereau reprend les titres et codes utilisés dans la "Déclaration Annuelle Obligatoire d'Emploi des Travailleurs Handicapés et Assimilés".

I.1. IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE	
RIDET : au 31.12.2009 :	
Numéro CAFAT de l'employeur :	
Code APE :	
Enseigne :	
Raison sociale :	
BP :	
N° :	Rue ou lieu-dit :
Code Postal :	Commune :

II.2. INFORMATIONS GENERALES	
Nom et prénom de la personne à contacter pour toutes informations complémentaires :	
Téléphone de la personne à contacter pour toutes informations complémentaires :	
E-Mail :	@

V. CONTRIBUTION : MODALITE DE CALCUL ET VERSEMENT	
Montant de la contribution après dépenses déductibles :	H page 4 - V.3 de la déclaration
<input type="checkbox"/> Règlement par chèque <input type="checkbox"/> Virement bancaire	Rib Fonds d'insertion professionnelle Code banque / code guichet / Numéro de compte / Clé rib

