OCAS Genève

Office cantonal des assurances sociales
Caisse genevoise de compensation
Service des employeurs
Case postale 2595 - 1211 Genève 2

Attestation des salaires 2020

Employeur :

Page :

Doit parvenir à la caisse avant le 31.01.2021

N° affilié :

03.12.2020

A Avez-vous eu du personnel en 2020 ? ☐ Oui (remplir les parties B, C, D, E, F, G, H) ☐ Non, pas de personnel en 2020 (remplir les parties G et H)

Aurez-vous du personnel en 2021 ? ☐ Oui, masse salariale estimée pour 2021 : CHF_____ ☐ Non

B Effectif en décembre 2020 :

C / **D**

Assuré-e-s				Période de l'emploi		**D** Salaires bruts totaux soumis */**				
N° AVS	Nom, Prénom	Date naissance (JJ.MM.AAAA)	Sexe	Mois de début	Mois de fin	AVS/AI/APG	Chômage (AC) (jusqu'à 148'200)	AC solidarité (dès 148'201)	Alloc. familiales (sur Genève)	Ass. maternité (sur Genève)
Total des salaires										

* y compris, les vacances, pourboires, gratifications et salaires en nature (nourriture, logement) etc.

** Pour les personnes **en âge de retraite**, salaire brut après déduction de la franchise de **CHF 1'400.00/mois**

E Assureur Accidents : _____ Justificatif si changement

F Caisse de pension LPP : _____ Justificatif si changement

G Références bancaires :

Titulaire du compte : _____

N° IBAN : CH _____

H ☐ Je confirme avoir rempli l'attestation des salaires annuels de manière conforme à la Loi fédérale sur l'assurance-vieillesse et survivants (LAVS) et aux dispositions d'application et j'atteste formellement de l'exactitude des renseignements fournis.

Date et signature de l'employeur :