

**Employeur**

N° d'assuré : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Canton : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

NPA / Lieu : \_\_\_\_\_

UID: CHE- \_\_\_\_\_

**2023**

**Déclaration de tous les employés non soumis à l'AVS  
 et des apprentis membres de la famille 2023**

Remarque: il est impératif d'indiquer le no AVS et le sexe ainsi que la date de naissance de tous les employés.

Selon l'AVS le salaire en nature pour la nourriture et le logement s'élevait à CHF 990.00 par mois en 2023

➔ Veuillez établir la liste des employé-e-s qui ne sont pas soumis à l'obligation de cotiser à l'AVS.  
 Si **aucun-e** employé-e n'est concerné-e par cette situation, laissez le tableau vierge et faites-nous parvenir **le formulaire, dûment signé.**

| Personne employée             | Sexe<br>Date de naissance  | N° AVS | Masse salariale brute<br>annuelle 2023<br>(espèces + nature) | Durée d'emploi en 2023 |                 | Encore employé en 2024<br>Si oui, jusqu'au (date) ?                            |
|-------------------------------|--|--------|--|------------------------|-----------------|--|
|                               |  |        |  | du<br>jour/mois        | au<br>jour/mois |  |
| Nom : .....<br>Prénom : ..... | <input type="checkbox"/> femme <input type="checkbox"/> homme<br>Date de naissance : ..... | .....  | .....  | .....                  | .....           | <input type="checkbox"/> non<br><input type="checkbox"/> oui, jusqu'au : ..... |
| Nom : .....<br>Prénom : ..... | <input type="checkbox"/> femme <input type="checkbox"/> homme<br>Date de naissance : ..... | .....  | .....  | .....                  | .....           | <input type="checkbox"/> non<br><input type="checkbox"/> oui, jusqu'au : ..... |
| Nom : .....<br>Prénom : ..... | <input type="checkbox"/> femme <input type="checkbox"/> homme<br>Date de naissance : ..... | .....  | .....  | .....                  | .....           | <input type="checkbox"/> non<br><input type="checkbox"/> oui, jusqu'au : ..... |
| Nom : .....<br>Prénom : ..... | <input type="checkbox"/> femme <input type="checkbox"/> homme<br>Date de naissance : ..... | .....  | .....  | .....                  | .....           | <input type="checkbox"/> non<br><input type="checkbox"/> oui, jusqu'au : ..... |
| Nom : .....<br>Prénom : ..... | <input type="checkbox"/> femme <input type="checkbox"/> homme<br>Date de naissance : ..... | .....  | .....  | .....                  | .....           | <input type="checkbox"/> non<br><input type="checkbox"/> oui, jusqu'au : ..... |
| Nom : .....<br>Prénom : ..... | <input type="checkbox"/> femme <input type="checkbox"/> homme<br>Date de naissance : ..... | .....  | .....  | .....                  | .....           | <input type="checkbox"/> non<br><input type="checkbox"/> oui, jusqu'au : ..... |
| Nom : .....<br>Prénom : ..... | <input type="checkbox"/> femme <input type="checkbox"/> homme<br>Date de naissance : ..... | .....  | .....  | .....                  | .....           | <input type="checkbox"/> non<br><input type="checkbox"/> oui, jusqu'au : ..... |

- Des travailleurs soumis à l'AVS ont été employés.
- Une fille / un fils était en apprentissage agricole sur l'exploitation parentale et elle / il figure sur le présent formulaire.

L'employeur atteste de l'exactitude des indications :      Date :      Signature :      Tél. : .....

.....      E-mail : .....