

NOTICE EXPLICATIVE DE DECLARATION ANNUELLE

La déclaration annuelle permet de :

- Mettre à jour les informations relatives à votre entreprise ;
- Mettre à jour la liste des salariés présents dans votre entreprise au 1er janvier 2025 ;
- Mettre à jour les risques professionnels auxquels vos salariés sont exposés.

IMPORTANT !

LA DÉCLARATION DE VOS EFFECTIFS EST IMPÉRATIVE POUR LE CALCUL DE VOTRE APPEL DE COTISATIONS 2025.

Ces démarches sont à effectuer en ligne avant le 31 janvier 2025 via votre espace administratif et financier à l'adresse suivante : <https://adherent.sante-au-travail.com>

A cet effet, nous vous prions de vous munir de vos identifiants : votre numéro adhérent et le mot de passe que vous avez personnalisé lors de votre 1^{ère} connexion.

Si nécessaire, vous pouvez utiliser le bouton « J'ai oublié mon mot de passe ».



Si vous possédez plusieurs numéros d'adhérents, vous devrez faire la déclaration des effectifs pour chacun d'eux.

Une fois connectée à votre espace administratif et financier, un clic sur l'icône « **vos déclarations** » puis sur le « **stylet** » (à gauche à côté du n° de déclaration) permet de démarrer la déclaration.



Liste des déclarations

● Confirmée ✎ Saisir votre déclaration
● En cours 🖨️ Imprimer votre déclaration
● À saisir
● Non saisissable

N° déclaration	Période
13 Générée le 23/11/2021	4ème trimestre 2021 Saisissable du 24/11/2021 au 28/12/2021
4 Générée le 20/10/2021	Année 2022 Saisissable du 20/10/2021 au 14/01/2022

Légendes

Déclaration effectuée et validée par le service

Déclaration à faire durant la période définie par le service

ETAPE 1 > Informations administratives

Contrôlez toutes **les informations administratives** de votre établissement et de **vos contacts et adresses**. Si vos données nécessitent une mise à jour, cliquez sur .

Informations administratives < Précédent Suivant >

✎ Modifier les informations

Adresse principale
LABORATOIRES SOURARME
RUE DU BLANC DEAU
18340 ETEVILLE

Données administratives :
Activité : IDOLÉ ROUPE PRESTAME
SIRET : 52250192300053
TVA Intr. : FR73522501923

Me contacter

📞 Téléphone : 05.89.13.87.83
📠 Fax : 05.87.63.28.20
📠 Portable : 03.88.18.03.28
✉ Email administratif : covslab@vivon.com
Code NAF :
Date d'adhésion : 04/09/1992

Vos contacts et adresses

Mise à jour possible des informations administratives

*Pour passer à l'étape suivante, cliquez sur « suivant » (en haut à droite).
Si besoin, utilisez l'ascenseur horizontal.*

ETAPE 2 ➤ Gestion des déterminants de votre établissement

Pré-sélection de l'ensemble des risques présents dans votre entreprise grâce aux cases à cocher.

Déclaration : Gestion des déterminants de votre établissement

← Précédent Suivant →

Liste des déterminants réglementaires

- Femme enceinte, allaitante ou venant d'accoucher
- Habitation de conducteurs de certains équipements automobiles et de levage (CACES)
- Habitations électrique (travaux sur installations électriques)
- Moins de 18 ans affectés aux travaux réglementés
- Moins de 18 ans non affectés à travaux réglementés
- Rayonnements ionisants catégorie A
- Rayonnements ionisants catégorie B
- Risques particuliers motivés par l'employeur
- Salarié exposé à l'amianto
- Salarié exposé à manutention manuelle, port de charges > 50kg (R4541-R)
- Salarié exposé au CHIR
- Salarié exposé au plomb
- Salarié exposé au risque de chute de hauteur lors du montage / démontage d'échafaudage
- Salarié exposé au risque hyperbare
- Salarié exposé aux agents biologiques groupe 2 (AB2)
- Salarié exposé aux agents biologiques pathogènes groupes 3 et 4 (ABP3 et 4)
- Salarié exposé aux champs électromagnétiques si VLE dépassée
- Titulaire d'une pension d'invalidité
- Travailleur de nuit
- Travailleur handicapé (TH)

Déterminants particulières à votre établissement + Ajouter un déterminant particulier

Pour passer à l'étape suivante, cliquez sur « suivant » (en haut à droite).
Si besoin, utilisez l'ascenseur horizontal.

ETAPE 3 ➤ Liste des salariés

Sur cet espace il est possible d'ajouter un salarié, de sortir un salarié, de modifier un salarié existant (contrat, poste occupé...)

Déclaration : Liste des salariés

← Précédent Suivant

+ Ajouter un salarié Sortir un salarié Exporter la liste Imprimer la liste Contrôler la liste

A B Tous Rechercher

Afficher le détail des salariés

ALBANET EVELYNE né(e) le 18/08/1993 (SI)		
BECHETOILLE AXEL né(e) le 09/12/1994 (SI)		

Une impression ou un export de cette liste est également possible.

Pour passer à l'étape suivante, cliquez sur « suivant » (en haut à droite).
Si besoin, utilisez l'ascenseur horizontal.

ETAPE 4 ➤ Affectation des risques (déterminants)

Cet espace récapitule l'ensemble des catégories affectées aux salariés en fonction des déterminants de suivi individuel (sélectionnés à l'étape 2 et attribués à l'étape 3).

limiter l'affichage aux salariés présentant une anomalie de déclaration surveillances / catégorie

Afficher la liste des déterminants

Tous

Identité	SI	Catégorie déclarée
ALBANET EVER	<input type="checkbox"/>	SI
BECHETOILLE A	<input type="checkbox"/>	SI

Affiche l'ensemble des salariés

Un clic pour visualiser la liste des déterminants

Afficher les salariés dont les surveillances et les catégories présentent des anomalies

Pour passer à l'étape suivante, cliquez sur « suivant » (en haut à droite).
Si besoin, utilisez l'ascenseur horizontal.

ETAPE 5 ➤ Estimatif de votre cotisation

Le calcul du montant à payer s'effectue automatiquement en fonction du nombre de salariés déclarés.

salariés correspondants au tarif cotisation par salarié présente dans votre entreprise

x 30,30 €

Total HT : 171,30 €

Virement Chèque

Indiquez le mode de règlement

Total HT	171,30 €
Total T.V.A	24,28 €
Total T.T.C	200,58 €

Indiquez le mode de règlement choisi :

- Par virement : IBAN : FR76 1680 7000 3012 0873 0119 202 / BIC : CCBPFRPPGRE
- Par chèque à l'ordre du SPSTI AMB.

Merci de préciser votre numéro d'adhérent dans les références de votre règlement.

Pour passer à l'étape suivante, cliquez sur « suivant » (en haut à droite).
Si besoin, utilisez l'ascenseur horizontal.

ETAPE 6 ➤ Confirmation de votre déclaration

Confirmez votre déclaration et les règles relatives au RGPD (cases à cocher)

Renseignez le nom et mail du déclarant

Terminez la déclaration en cliquant sur « valider »

Déclaration : Confirmation de votre cotisation ← Précédent

Récapitulatif de votre déclaration :
Vous devez signer votre déclaration afin de la valider.
Vous avez déclaré un total de 2 salariés dont :
Salariés 51 : 2

Sur la base des éléments que vous avez déclaré, l'estimation de votre cotisation est de :
Montant total H.T : 171,00 €
Montant total TVA : 34,36 €
Montant total T.T.C : 206,16 €

Vous avez choisi le règlement par virement.

Signature informatique :

Je certifie l'exactitude des données de ma déclaration

J'ai pris connaissance des conditions générales d'utilisation ainsi que du règlement général sur la protection des données

Votre nom et prénom :

Votre e-mail :

Confirmez votre déclaration et les règles relatives aux RGPD

Le nom et le mail du déclarant

POUR RAPPEL :

Les démarches terminées, vous recevrez un récapitulatif de votre déclaration par mail.

Le volet « Vos salariés » sera accessible dès validation de votre déclaration par nos services.

La facture sera disponible sur votre espace administratif et financier et vous sera également envoyée par mail.

SPSTI Arve Mont Blanc

131 rue de l'Industrie - CS 70149 - 74954 SCIONZIER CEDEX Tel : 04 50 98 65 61
adherent@sante-au-travail.com