

CAISSE NATIONALE DE PRÉVOYANCE SOCIALE  
C.Na.P.S  
Place Ho Chi MINH Ampefiloha ANTANANARIVO

BP : 233 — TEL : 22 205 20 — FAX : 22 255 96

Mail (pour les déclarations) : [cnaps-dn@cnaps.mg](mailto:cnaps-dn@cnaps.mg)

TALON DES DÉCLARATIONS NOMINATIVES  
DES SALAIRES

Période : **Trimestre et Année**

Site web : [www.cnaps.mg](http://www.cnaps.mg)

Date impérative de retour et de paiement avant le :

Employeur : **Matricule et Raison Sociale**

**Contact** : Téléphone : **X**

e-mail : **X**

Code activité : **X**

Taux de cotisation

Employeur : **X**

Travailleur : **X**

Plafond mensuel : **X**

Salaire non plafonné **F3**

Salaire plafonné **G3**

Total cotisation employeur **I3**

Total cotisation travailleur **H3**

Majoration de retard **X**

Net à payer **I3 + H3 + X**

Date de versement

Total effectif travailleurs  
(listés dans la DNS)

MODE DE VERSEMENT **selon le mode choisi**

0 – Trésor Chèque N° \_\_\_\_\_

Avis de Crédit \_\_\_\_\_

1 – Espèces avec reçu N° \_\_\_\_\_

2 – Chèque N° \_\_\_\_\_

3 – Virement N° \_\_\_\_\_

4 – Virement postal \_\_\_\_\_

5- M'VOLA (ref de  
Paiement) \_\_\_\_\_

**Antananarivo, le**  
Certifié sincère et véritable  
**(Cachet et signature)**

**Numéros des comptes bancaires par délégation (recettes)**

BNI Ambatondrazaka	00005 00013 11417570100 64
BNI Ambositra	00005 00050 11417570100 91
BOA Antsirabe	00009 05800 11266710414 56
BOA Antsiranana	00009 01000 11266710465 26
BOA Antsohihy	00009 03500 11266711171 81
BFV Farafangana	00008 00320 05005000002 66
BOA Fianarantsoa	00009 02000 11266710438 45
BOA Mahajanga	00009 03000 11266710440 74
BOA Manakara	00009 02500 11266715059 22
BOA Miarinarivo	00009 05700 11266711169 67
BOA Morondava	00009 06500 11266711196 14
BNI Nosy Be	00005 00019 11417570100 71
BNI Sambava	00005 00026 11417570100 63
BOA Toamasina	00009 04000 11266710401 32
BNI Tolagnaro	00005 00017 11417570100 04
BOA Toliary	00009 06000 11266710453 43
BOA Moramanga	00009 05000 11266715073 19

**Numéros des comptes bancaires du Siège (recettes)**

BFV Antaninarenina	00008 00005 02001007854 04
BNI Analakely	00005 00001 11417570100 50
BOA Antaninarenina	<b>00009 05060 11266710111 37</b>
SBM Antsahavola	00007 00921 30100002421 22
MCB Antsahavola	00006 00001 11000108200 37
BMOI Antaninarenina	00004 00001 01000900218 32
BICM Andraharo	00010 00002 14100372004 01
Accès Banque	
Antsahavola	00011 00001 24100265904 17
M-Vola (Telma)	034 76 540 86
CCP	9068

**NB** : Ce talon dûment rempli et signé doit être joint à la déclaration nominative des salaires lors du paiement.

**Caisse Nationale de Prévoyance Sociale**

☎ 22 205 20 ✉ BP : 233 FAX : 22 255 96

e-mail :cnaps @cnaps.mg

site web : www.cnaps.mg

Ampefiloha – Antananarivo (101)

**DECLARATION NOMINATIVE DES SALAIRES VERSES**  
**AU TITRE DU : X TRIMESTRE 20XX**  
**DATE IMPERATIVE DE RETOUR : X**

DESTINATAIRE :

FOLIO : **X**

Raison Sociale

Adresse : Lot, Fkt, Fir, Fiv, CP

CIF ou NIF

Matricule :..... **X** .....Activité :..... **X** .....Régime : **X** .....

Taux Employeur :... **X** ..... Travailleur :..... **X**..... S/P :.. **X**...

Plafond par travailleur et par mois : **X** (SME x 8) \*

NOM ET PRENOMS DU TRAVAILLEUR	MATRICULE CNaPS	DATE		1 <sup>ER</sup> MOIS		2 <sup>E</sup> MOIS		3 <sup>E</sup> MOIS		TOTAUX SALAIRES		COTISATIONS	
		Embauchage	Débauchage	Salaire s	TP	Salaire s	TP	Salaire s	TP	Déclarés	Plafonnés	Trav.	Empl.
Nom puis prénom	<b>(A)</b>	<b>(B)</b>	<b>(C)</b>	<b>(D1)</b>	<b>(E1)</b>	Idem 1 <sup>er</sup> MOIS				<b>(F)</b>	<b>(G)</b>	<b>(H)</b>	<b>(I)</b>
						<b>D2</b>	<b>E2</b>	<b>D3</b>	<b>E3</b>				
TOTALISATIONS :						REPORT :				<b>F1</b>	<b>G1</b>	<b>H1</b>	<b>I1</b>
						TOTAL DU FOLIO :				<b>F2</b>	<b>G2</b>	<b>H2</b>	<b>I2</b>

**DESCRIPTION :**

- (A) Numéro matricule à la CNaPS. **A défaut, mentionner « CIN N°..... »**
- (B) Date d'embauche si embauché au cours du trimestre, format JJ/MM/AA
- (C) Date de départ si départ au cours du trimestre, format JJ/MM/AA
- (D) Salaire du mois + avantages en nature
- (E) **Temps de présence en nombre de jours**
- (F) = Total des salaires non plafonnés  
 $F = D1 + D2 + D3$
- (G) Total des salaires plafonnés :  
 . Obtenir d'abord les salaires mensuels plafonnés Dp1, Dp2 et Dp3 :  
 .. Dp1 = Plafond si D1 > plafond, sinon = D1  
 .. Dp2 = Plafond si D2 > plafond, sinon = D2  
 .. Dp3 = Plafond si D3 > plafond, sinon = D3  
 . d'où :  $G = Dp1 + Dp2 + Dp3$
- (H) Total des cotisations, part du travailleur = G x taux travailleur
- (I) Total des cotisations, part de l'employeur = G x taux employeur

**TOTALISATIONS : par colonne**

- Report F1, G1, H1, I1 : totaux des pages antérieures
- Total du folio F2, G2, H2, I2 : page en cours
- Total Report + folio F3, G3, H3, I3

\***Plafond Régime AGRICOLE** : Ar 101 440,00x 8 = Ar 811 520 ,00 depuis 01.04.2012

\***Plafond Régime GENERAL** : Ar 100 011,00 x 8 = Ar 800 088 ,00 depuis 01.04.2012