Centre de gestion
de la fonction publique
territoriale du Gard

Annexe 2

à la convention d'adhésion au service Protection sociale complémentaire - Santé

À retourner au CDG30 au plus tard le 31 janvier de l'année en cours

Tableau déclaratif – assiette de la cotisation annuelle

Collectivité : .....

Personne à joindre chargée de la facturation :

NOM	
Prénom	
Fonction	
Téléphone	
Courriel	

Catégorie de personnel	Effectif de la collectivité
Agents affiliés à la CNRACL et à l'IRCANTEC Doit être indiqué le nombre d'agents figurant sur l'état récapitulatif des charges URSSAF déclarées au titre de l'exercice N-1.	.....

Montant de la cotisation due (se référer à l'annexe 1)	.....
Numéro engagement comptable	.....

ATTENTION : vous recevrez un appel à cotisation ultérieurement. N'effectuez aucun virement maintenant.

CET ÉTAT DOIT IMPÉRATIVEMENENT ÊTRE RETOURNÉ AU PLUS TARD LE 31 JANVIER DE L'ANNÉE EN COURS **par mail :** **protection.sociale@cdg30.fr**	Fait à ....., le ..... Le Maire ou Le Président(e), *(signature et cachet)*