

Instructions

COLONNE (1): Indiquer le matricule du travailleur au sein de votre entreprise

COLONNE (2): Indiquer le numéro figurant sur la carte d'immatriculation du travailleur délivré par la CNSS

COLONNE (3): Indiquer le nom du travailleur ou nom de jeune fille du travailleur

COLONNE (4): Indiquer le (s) prénom (s) du travailleur

COLONNE (5): Indiquer le début de la période de la déclaration

COLONNE (6): Indiquer la fin de la période de la déclaration

COLONNE (7): Indiquer le nombre de mois de travail durant l'année concernée

COLONNE (8): Indiquer le nombre de jours de travail durant l'année concernée

COLONNE (9): Indiquer le nombre d'heures de travail durant l'année concernée

COLONNE (10): Indiquer le montant des salaires et contre-valeur des avantages en nature (bruts) perçus pour chaque travailleur au cours de l'année concernée.

COLONNE (11): Indiquer le salaire soumis à cotisation au titre de la branche des prestations familiales conformément à l'arrêté n°2022-067/MFPTPS/SG/DGPS du 30 août 2022 portant fixation du plafond des salaires soumis à cotisation. Ce plafond est fixé à 9 600 000 F/an.

COLONNE (12): Indiquer le salaire soumis à cotisation au titre de la branche des risques professionnels conformément à l'arrêté n°2022-067/MFPTPS/SG/DGPS du 30 août 2022 portant fixation du plafond des salaires soumis à cotisation. Ce plafond est fixé à 9 600 000 F/an.

COLONNE (13): Indiquer le salaire soumis à cotisation au titre de la branche des pensions conformément à l'arrêté n°2022-067/MFPTPS/SG/DGPS du 30 août 2022 portant fixation du plafond des salaires soumis à cotisation. Ce plafond est fixé à 9 600 000 F/an.

COLONNE (14): Indiquer le code correspondant au type d'emploi du travailleur comme suit:

Type d'emploi	Permanent	Temporaire	Journalier/Occasionnel/Temps partiel	Fonctionnaire détaché	Stagiaire/Apprenti	Elève/étudiant	Volontaire national
Code	P	T	J	F	S	E	N

COLONNE (15): Porter des observations s'il y a lieu

NB:

- . Accompagner le bordereau nominatif annuel des travailleurs salariés (BNATS) de sa version électronique conformément à l'article 18 de la loi 004-2021/AN du 06 avril 2021
- . Faire les déclarations en ligne via la plateforme e-CNSS

Certifié exact le.....à.....

Signature et cachet
Nom et Prénom(s)

CAISSE NATIONALE DE SECURITE SOCIALE DU BURKINA FASO



DIRECTIONS REGIONALES

11 BP 1125 CMS
OUAGADOUGOU 11
Tél 25.49.97.11-13

01 BP 215
BOBO-DIOULASSO
Tél 20.97.11.62-63

BP 12
OUAHIGOUYA
Tél 24.55.02.16
24.55.04.91

BP 103
FADA N'GOURMA
Tél 24.77.01.13
24.77.11.00

BP 47
DEDOUGOU
Tél 20.52.01.65
20.52.00.31

Site web : www.cnss.bf / eservices.cnss.bf / E-mail : cnss@cnss.bf

Référence : Pr-RCS/Cot 07
Version : 01
Date : 07-04-2023
Page : 1/1

INTERCALAIRE

(Bordereau Nominatif Annuel des Travailleurs Salariés)

Page.....

du	Période	Raison sociale :							N° Empl.				
			Tél:							BP:			
			E-mail:										
au													

N° MATRICULE ENTREPRISE (1)	Travailleur CNSS (2)	Nom (3)	Prénom(s) (4)	Période					Nombre d'heures, de jours ou de mois travaillé	Salaires bruts annuel non plafonnés y compris tout avantage (10)	Salaires annuels soumis à cotisations au titre des prestations familiales (11)	Salaires annuels soumis à cotisations au titre des risques professionnels (12)	Salaires annuels soumis à cotisations au titre des pensions (13)	Type d'emploi (14)	Observations (15)
				Du (5)	Au (6)	M (7)	J (8)	H (9)							
REPORT															
Totaux															

Effectif total des employés:

Certifié exact le.....à.....

Signature et cachet
Nom et Prénom(s)