

Entreprise

Service Cotisations

N° d'affilié / CHE-

Tolochenaz, le 5 décembre 2025

### Déclaration nominative des salaires versés en 2025

Madame, Monsieur,

Nous vous adressons la déclaration nominative des salaires de votre entreprise pour l'année 2025, ainsi qu'une notice explicative. Ce document doit impérativement être daté et signé et doit nous parvenir par courrier postal ou remis à notre réception au plus tard le :

**30 janvier 2026**  
(date de réception de la Caisse)

Votre déclaration doit contenir tous les éléments nécessaires à la facturation, à savoir le salaire brut (avant les déductions pour charges sociales) et la période correspondante pour chaque salarié.

De plus, il est impératif de cocher la case rouge "Confirmation d'exactitude" conformément aux directives de l'OFAS.

Si votre déclaration est incomplète et ne peut être traitée, elle vous sera retournée. Ce n'est qu'une fois en possession du document dûment rempli, qu'il sera considéré comme réceptionné par nos services.

Par ailleurs, dès le moment où le délai au 30 janvier 2026 n'est pas respecté, le décompte final pourrait être accompagné d'intérêts moratoires, calculés dès le 1er janvier 2026 jusqu'à la date de réception de votre déclaration, conformément à l'art. 41 bis, al. 1, let. d RAVS.

En vous remerciant pour votre attention, veuillez agréer, Madame, Monsieur, nos salutations distinguées.

Caisse de compensation des entrepreneurs  
Agence vaudoise 66.1  
Service Cotisations

## Cotisations

T +41 21 619 20 00

Tolochenaz, décembre 2025

## NOTICE EXPLICATIVE

## Déclaration des salaires versés durant l'année 2025

La liste nominative des salaires pour l'année 2025 doit **OBLIGATOIREMENT** nous parvenir dûment complétée, **datée** et **signée**, case "Confirmation d'exactitude" cochée, ceci même si vous n'avez pas occupé de personnel,

**AU PLUS TARD LE 30 JANVIER 2026**  
(la date de réception fait foi)



Seuls les documents originaux sont acceptés (les fax et courriels ne sont pas admis)

**entrepreneurs!**  
fédération vaudoise  
CAISSE AVS 66.1

0882019

**EXEMPLE**

Déclaration des salaires versés par l'employeur à son personnel 2025

Numéro d'affilié : Métier : Période de déclaration :

Institution de prévoyance LPP : si changement -> ☐

Assurance LAA : si changement -> ☐

Page 1/

| Liste des membres du personnel |               | Canton | Période d'activité |               |             |      | Salaires Bruts |                | non soumis LPP (X) | Type de personnel | Remarques |
|--------------------------------|---------------|--------|--------------------|---------------|-------------|------|----------------|----------------|--------------------|-------------------|-----------|
| NSS                            | Nom et prénom |        | Année              | Début<br>Jour | Fin<br>Jour | Mois | AVS/AI/APG     | non soumis AVS |                    |                   |           |
| 2                              | 2             | 2      | 3                  | 3             | 4           | 5    | 6              | 7              |                    |                   |           |
|                                |               |        |                    |               |             |      |                |                |                    |                   |           |
|                                |               |        |                    |               |             |      |                |                |                    |                   |           |
|                                |               |        |                    |               |             |      |                |                |                    |                   |           |
|                                |               |        |                    |               |             |      |                |                |                    |                   |           |
|                                |               |        |                    |               |             |      |                |                |                    |                   |           |
|                                |               |        |                    |               |             |      |                |                |                    |                   |           |
|                                |               |        |                    |               |             |      |                |                |                    |                   |           |
|                                |               |        |                    |               |             |      |                |                |                    |                   |           |

Important : Veuillez cocher la case rouge après lecture

Je confirme avoir rempli le décompte individuel des cotisations de manière conforme à la Loi fédérale sur l'assurance-vieillesse et survivants (LAVS) et aux dispositions d'application et j'atteste formellement de l'exactitude des renseignements fournis.  
(cf. Mémento 2.01 <https://www.ahv-lv.ch/p/2.01.f>)

Montant total des salaires :

☐ Confirmation d'exactitude

Date :

Timbre et Signature :

CAISSE de compensation des entrepreneurs | Agence vaudoise 66.1 | Route Ignace Paderewski 2 | Case postale | 1131 Tolochenaz | Suisse  
T +41 21 619 20 00 | F +41 21 619 20 09 | [www.avs66-1.ch](http://www.avs66-1.ch)

AVS-AI

→ **Entreprises sans personnel en 2025**

- ① À cocher
- ⑧ Confirmation d'exactitude ; cocher la case prévue à cet effet.
- ⑨ À dater, signer et renvoyer

→ **Entreprises avec personnel en 2025**

- ② À compléter si des membres de votre personnel ne figurent pas en pré-impression, par :
  - le NSS, ou à défaut, la date de naissance
  - le nom et le prénom
  - le canton
  - la date d'entrée, ainsi que celle de son éventuelle sortie
- ③ Contrôler et indiquer les dates d'entrée et de sortie

① En cas de modification d'une date d'engagement et/ou de sortie, ainsi que lors d'un changement de statut d'un membre de votre personnel (apprenti devient employé, rentier en cours d'année) une fiche personnelle dûment remplie doit nous être transmise avec la déclaration des salaires. En l'absence de ce document, nous serons dans l'incapacité d'établir votre décompte final 2025.

- ④ Dans cette colonne figure le salaire brut annuel soumis à l'AVS de chacun de vos salariés, que vous soyez affilié ou non à notre Caisse AVS. Le montant total de ces salaires soumis nous permettra d'établir le décompte final des assurances sociales auxquelles vous êtes affilié.

**Précisions utiles relatives aux IJ, AF et part privée véhicule :**

| Genre du revenu  | Soumis AVS | Soumis LPP   |
|--|------------|--|
| Indemnités journalières maladie et/ou accident (IJ)                          | Non        | Non  |
| Indemnités journalières AI   | Oui        | Non  |
| Sommes versées par l'employeur en plus des IJ maladie, IJ accident, ou IJ AI | Oui        | Oui *<br><small>*Jusqu'à ce que les 90 jours soient atteints, en cas de libération du paiement des cotisations LPP</small> |
| Allocations familiales (AF)  | Non        | Non  |
| Part privée véhicule   | Oui        | Oui  |

- ⑤ Dans cette colonne figurent les salaires non soumis à l'AVS. Sont concernées :

1. les personnes nées après 2007
2. les personnes qui continuent d'exercer une activité lucrative au-delà de l'âge de la retraite. Elles restent soumises à l'obligation de cotiser à l'AVS tout en bénéficiant d'une franchise mensuelle de CHF 1'400.-, soit CHF 16'800.-/an. Les cotisations sont prélevées sur la partie du salaire qui dépasse cette franchise. Elles peuvent renoncer à la franchise selon les prescriptions en vigueur. **Dans ce cas, il faut l'indiquer dans les remarques. ⑦**

Exemple : le salaire annuel d'un rentier actif s'élève à CHF 46'800.00

| AVS/AI/APG     | non soumis AVS |                      |
|----------------|----------------|----------------------|
| CHF 30'000.- ④ | CHF 16'800.- ⑤ | = franchise annuelle |

Pour tout changement de statut (apprenti devient employé, rentier en cours d'année, etc.) il est nécessaire de l'inscrire sur deux lignes.

Exemple : Pour les rentiers en cours d'année :

- la première indiquant la période et le salaire soumis AVS avant l'âge légal de la retraite
- la seconde mentionnant la période, le salaire soumis AVS et la franchise (1400.-/mois) en tant que rentier.

**6** Les salariés non soumis au 2<sup>ème</sup> pilier ou ceux pour lesquels vous avez opté pour un autre fonds de prévoyance sont indiqués au moyen d'un « X », il y a lieu d'en contrôler l'exactitude et d'y apporter les corrections si nécessaire.

**7** Les exceptions et autres subtilités sont réunies dans une seule et même colonne : « **Remarques** ». Afin que votre décompte final vous parvienne dans les meilleurs délais, nous vous encourageons à noter toute information utile à son traitement.

Exemples :

- Il n'y a pas de colonne pour le 2<sup>ème</sup> pilier puisque le salaire déterminant est le même que celui soumis à l'AVS. Les très rares exceptions sont à nous signaler en y notant le montant soumis, ainsi que la cause de cette différence.
- Si la période d'occupation d'un salarié ne correspond pas à son salaire, merci de nous communiquer la raison : nombreuses absences maladie, postes à temps partiels, etc.

En complétant cette colonne, vous vous épargnez un temps précieux en échanges de courriers et autres demandes de renseignements, voire un décompte final erroné.

**8** Confirmation d'exactitude : il est indispensable de cocher la case prévue à cet effet.

Des renseignements relatifs aux cotisations paritaires dans l'AVS peuvent être obtenus en consultant le memento 2.01 "Cotisations à l'AVS, à l'AI et aux APG" disponible en ligne sur le site de l'OFAS à l'adresse : [www.ahv-iv.ch/p/2.01.f](http://www.ahv-iv.ch/p/2.01.f)

**9** À dater, signer et renvoyer par courrier postal au moyen de l'enveloppe-réponse jointe.

### Rappels importants

#### Toute déclaration devra être datée et signée

Celles qui ne seront pas remplies correctement ou sur lesquelles il manquerait des informations seront retournées et considérées comme non réceptionnées (articles 36 et 143 RAVS).

#### En cas de remise de la déclaration après le 30 janvier 2026

Selon l'article 41bis, al.1, lettre d, RAVS, nous serons contraints de percevoir des intérêts moratoires sur le décompte final, partant du 1<sup>er</sup> janvier 2025 jusqu'à la date de réception de ladite déclaration.

#### En cas de non-retour de la déclaration

Nous nous verrons dans l'obligation de vous notifier une sommation assortie d'une taxe de CHF 200.- au sens de l'article 34a RAVS. Sans réaction de votre part, vous vous exposez à une amende d'ordre conformément aux articles 88 et 91 LAVS, voire à une taxation d'office.





08820251000241100

# Enterprise

## Déclaration des salaires versés par l'employeur à son personnel 2025

| Numéro d'affilié | Métier                    | Période de déclaration  |
|------------------|---------------------------|-------------------------|
| CHE-             | Maçonnerie et génie civil | 01.01.2025 - 31.12.2025 |

☐ Si pas de personnel cette année ->

Institution de prévoyance LPP :

si changement ->

Assurance LAA:

☐ si changement ->

Page 1/2

[illegible]

report

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

[illegible]

**Important : Veuillez cocher la case rouge après lecture**

Je confirme avoir rempli le décompte individuel des cotisations de manière conforme à la Loi fédérale sur l'assurance-vieillesse et survivants (LAVS) et aux dispositions d'application et j'atteste formellement de l'exactitude des renseignements fournis.  
(cf. Memento 2.01 <https://www.ahv-iv.ch/p/2.01.f>)

Montant total des salaires

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

☐ Confirmation d'exactitude

5.

## Confirmation d'exactitude

Date:

Timbre et  
Signature :