



Collectivité



ATTESTATION

CHARGES INDIRECTES

Service Action Sociale
Aides Collectives

✉ TSA 47444

37929 TOURS Cedex 9

☎ 02.47.31.55.50

gestion-as@caf37.caf.fr

N° SIAS :
Équipement :
Ville :
Gestionnaire :
Code Postal :
Activité :

1. COLLECTIVITÉ LOCALE CONCERNÉE

Nom : _____
Adresse : _____

2. STRUCTURE CONCERNÉE

Nom : _____
Adresse : _____

Je, soussigné, certifie l'exactitude des informations mentionnées sur le présent document concernant la structure désignée ci-dessus.

Fait à _____ le _____ 20__

Nom et Prénom du signataire

Cachet de la commune

Signature du Maire
ou de son délégué

VOIR AU VERSO



NATURE DES CHARGES INDIRECTES

Dépenses qui ne sont pas imputées par le gestionnaire directement dans le compte de résultat de l'équipement. Dans le cas de charges relatives à plusieurs structures ou fonctions, une clé de répartition doit être formellement définie.

PERSONNEL *Lister les types de personnels pour mémoire*

Frais de Personnel : il s'agit des salaires et charges sociales concernant le personnel œuvrant directement pour la structure.

↳ Salaires ou appointements et charges sociales	€
Nature des services rendus _____	

Volume mensuel d'heures réalisé / _____ /	
Nature des services rendus _____	

Volume mensuel d'heures réalisé / _____ /	
Nature des services rendus _____	

Volume mensuel d'heures réalisé / _____ /	
Nature des services rendus _____	

Volume mensuel d'heures réalisé / _____ /	
↳ Autres (à préciser)	€

LOCAUX *Lister les types de personnels pour mémoire*

↳ Entretien du bâtiment et de ses abords	€
Factures réglées à des entreprises extérieures	
↳ Autres charges de locaux à détailler	€

AUTRES CHARGES

↳ A détailler	€

↳ A détailler	€

↳ A détailler	€

TOTAL DES CHARGES INDIRECTES	_____ €
-------------------------------------	---------

Commentaires :
