

Déclaration obligatoire relative à l'emploi de travailleurs handicapés (DOETH) au titre de l'année 2020

Rubriques	Informations demandées
1. Identité de l'entreprise et informations générales	
1.1 Identité de l'entreprise	Numéro SIREN Code APE
1.2 Adresse d'envoi du formulaire	Coordonnées de l'entreprise
1.3 Informations générales	Coordonnées de la personne référente en charge de la déclaration
2. Assujettissement à l'obligation d'emploi de travailleurs handicapés	
2.1 Effectif moyen annuel d'assujettissement à l'OETH de l'entreprise (A1)	A1
2.2 Nombre de bénéficiaires de l'obligation d'emploi à employer	A2
2.3 Effectif moyen annuel de bénéficiaires de l'obligation d'emploi de travailleurs handicapés, âgés de MOINS de 50 ans (A3) hors recours à des entreprises de travail temporaire ou des groupements d'employeurs	A3
2.4 Effectif moyen annuel de bénéficiaires de l'obligation d'emploi de travailleurs handicapés, âgés de 50 ans et plus (A4) hors recours à des entreprises de travail temporaire ou des groupements d'employeurs	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> x 1.5 = <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> A4
2.5 Effectif moyen annuel des bénéficiaires de l'obligation d'emploi de travailleurs handicapés âgés de moins de 50 ans accueillis (recours à des entreprises de travail temporaire ou des groupements d'employeurs) (A5)	A5
2.6 Effectif moyen annuel des bénéficiaires de l'obligation d'emploi âgés de 50 ans et plus accueillis (recours à des entreprises de travail temporaire ou des groupements d'employeurs) (A6)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> x 1.5 = <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> A6
2.7 Total de bénéficiaires employés et accueillis dans l'entreprise (A7)	$A3 + A4 + A5 + A6 =$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> A7
2.8 Taux d'emploi de travailleurs handicapés dans l'entreprise (A8)	$(A7/A1) \times 100 =$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> A8
3. Calcul de l'obligation d'emploi de travailleurs handicapés	
3.1 Effectif de bénéficiaires manquants (B)	$A2 - A7 =$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> B
3.2 Au cours des 4 dernières années, avez-vous soit :	<input type="checkbox"/> Oui Si oui poursuivre au 3.3

<p>1) compté dans votre effectif des personnes handicapées bénéficiaires de l'obligation d'emploi</p> <p>2) réalisé des achats avec une EA, un ESAT ou un travailleur indépendant handicapé pour un montant égal ou supérieur à 600 x Smic en vigueur au 31/12 de l'année de référence</p> <p>(3) conclu un accord agréé prévoyant la mise en œuvre d'un programme annuel ou pluriannuel en faveur des travailleurs handicapés ?</p>	<p><input type="checkbox"/> Non si non, poursuivre au 3.4.</p>
<p>3.3 Coefficient multiplicateur (C)</p>	<p><input type="checkbox"/> 400 (entreprises de 20 à moins de 250 salariés) <input type="checkbox"/> 500 (entreprises de 250 à moins de 750 salariés) <input type="checkbox"/> 600 (entreprises de 750 salariés et plus) (cochez l'une de ces cases si vous avez coché « OUI » à la question 3.2)</p>
<p>3.4 Coefficient multiplicateur (C)</p>	<p><input type="checkbox"/> 1500 (cochez 1500 si vous avez coché « NON » à la question 3.2)</p>
4. Contribution brute avant déductions	
<p>4.1 Calcul contribution brute avant déductions (D1)</p>	<p>B x C x Smic en vigueur au 31/12 de l'année de référence =</p> <p style="text-align: right;"><input type="text"/> <input type="text"/></p> <p style="text-align: right;">D1</p>
5. Déductions de la contribution brute	
<p>5.1 Déduction ECAP (E)</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> X 17 x Smic en vigueur au 31/12 de l'année de référence =</p> <p style="text-align: right;"><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p style="text-align: right;">E</p>
<p>5.2 Déduction de sous-traitance (F1 ou F2)</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> X 0,3 = <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>(montant total coût main d'œuvre) F</p> <p><input type="checkbox"/> Taux d'emploi < 3% Plafond à 50% de (D1) = <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> F1</p> <p><input type="checkbox"/> Taux d'emploi > 3% Plafond à 75% de (D1) = <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> F2</p>
<p>5.3 Dépense déductible liée aux travaux d'accessibilité</p>	<p>Montant HT non plafonné <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> G1</p>
<p>5.4 Dépense déductible liée au maintien et à la reconversion professionnelle</p>	<p>Montant HT non plafonné <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> G2</p>
<p>5.5 Dépense déductible liée aux prestations d'accompagnement et de sensibilisation</p>	<p>Montant HT non plafonné <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> G3</p>
<p>5.6 Dépense déductible liée à la participation à des événements</p>	<p>Montant HT non plafonné <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> G4</p>

5.7 Dépense déductible liée aux partenariats avec des associations	Montant HT non plafonné <input type="text"/> <input type="text"/> G5
5.8 Dépense déductible liées aux actions concourant à la professionnalisation et aux achats auprès des EA, ESAT, TIH	Montant HT non plafonné <input type="text"/> <input type="text"/> G6
5.9 Total des dépenses déductibles (G7)	$G1 + G2 + G3 + G4 + G5 + G6 =$ <input type="text"/> <input type="text"/> G7
5.10 Total des déductions liées aux dépenses déductibles (G)	G7 Plafonné à 10% de (D1) : <input type="text"/> <input type="text"/> G
6. Contribution nette avant écrêtement (après déductions)	
6.1 Contribution nette avant écrêtement (D2)	$D1 - (E+F1+G \text{ ou } E+F2+G) =$ <input type="text"/> <input type="text"/> D2 Pour les entreprises concernées par un accord agréé prévoyant la mise en œuvre d'un programme annuel ou pluriannuel en faveur des travailleurs handicapés, ne pas déduire les dépenses déductibles (G)
7. Contribution nette après écrêtement	
7.1 Montant de la contribution N-1 (H)	<input type="text"/> <input type="text"/> (H)
7.2 Montant de la hausse (I) uniquement si $D2 > H$. Si $D2 < \text{ ou } = H$, reportez-vous à 9.1 et indiquez le montant D2	$D2 - H =$ <input type="text"/> <input type="text"/> (I)
7.3 Tranche de la hausse de 1€ à 10 000€	<input type="text"/> X 0,7 = <input type="text"/> <input type="text"/> J1
7.4 Tranche de la hausse de 10 001€ à 100 000€ Note : prendre en compte (I) – 10 000€	<input type="text"/> X 0,5 = <input type="text"/> <input type="text"/> J2
7.5 Tranche de la hausse > 100000€ Note : prendre en compte (I) – 100 000€	<input type="text"/> X 0,3 = <input type="text"/> <input type="text"/> J3
7.6 Montant de la contribution nette après écrêtement (D3)	$H + J1 + J2 + J3 =$ <input type="text"/> <input type="text"/> D3
8. Accord agréé prévoyant la mise en œuvre d'un programme annuel ou pluriannuel en faveur des travailleurs handicapés	
8.1 Accord agréé d'entreprise, de groupe ou de branche prévoyant la mise en œuvre d'un programme annuel ou pluriannuel en faveur des travailleurs handicapés	<input type="checkbox"/> Accord d'entreprise <input type="checkbox"/> Accord de groupe

	<input type="checkbox"/> Accord de branche
8.2 Informations sur l'accord	<p>Numéro de l'accord inscrit dans l'arrêté d'agrément :</p> <p>Date d'entrée en vigueur : 01/01/XXXX</p> <p>Date de fin : 31/12/XXXX</p>
9. Validation de la déclaration	
9.1 Montant de la contribution à verser (indiquez 0 si votre entreprise est concernée par un accord agréé prévoyant la mise en œuvre d'un programme annuel ou pluriannuel en faveur des travailleurs handicapés)	
9.2 Date de la déclaration	
9.3 Personne signataire	<p>Nom, prénom :</p> <p>Fonction :</p> <p>Mail :</p> <p>Téléphone :</p>
9.4 Signature	