Fédération des Entreprises Romandes
Arc jurassien
(FER-Arcju)

BULLETIN D'ADHESION

Jura

Le (la) soussigné(e) demande son adhésion à la Fédération des Entreprises Romandes de l'Arc Jurassien, à Porrentruy, sur la base de ses statuts et sollicite en outre son inscription

dès le …….....

comme membre de la :

☐ FER CIAB — caisse AVS/AI/APG/AC (**N° fédéral 106.5**)

☐ FER CCAF — caisse d'allocations familiales

☐ Variante I ☐ Variante II (voir feuille annexe)

Etes-vous redevable de la contribution au Fonds de soutien aux formations professionnelles :

☐ oui ☐ non Motif de l'exonération : .....

☐ CIEPP — LPP – 2ème pilier obligatoire

Il/elle souhaite une offre à tarif préférentiel (réservé aux membres de la FER-Arcju) pour :

☐ LAA — Assurance accident (LAA)

☐ LAAC — Assurance accident complémentaire (LAAC)

☐ APG — Assurance perte de gain en cas de maladie (APG)

Nom, prénom ou Raison sociale : ……. ……... N° IDE : CHE ……..

Profession ou secteur d'activité : .....

Rue et N° : ..... Case postale : .....

NPA : ……. Localité : ……. .....

Adresse postale (lieu d'expédition de la correspondance) : .....

.....

Tél. : ..... Natel : .....

Adresse e-mail **(obligatoire) :** …… .....

Afin de pouvoir verser nos prestations éventuelles, nous avons besoin également de votre adresse de paiement.

Nom de l'établissement : ..... NPA : ..... Localité : .....

IBAN : .....

Date : ..... Signature autorisée
accompagnée du timbre de l'entreprise :

Portail interinstitutionnel FER CIAB / CIEPP
Bénéficiez de nos services en ligne (e-services) : transmission de la déclaration annuelle des salaires (saisie en ligne / transfert au format PUCS / via Swissdec); annonce et modification de la masse salariale en début et/ou en cours d'année; annonce et modification du revenu pour indépendants; annonce des entrées et sorties des collaborateurs; annonce de changement contractuel; demande d'allocations familiales; demande d'attestations de droit et de paiement d'allocations familiales; listes des allocations familiales et des allocations perte de gain militaire / maternité versées; suivi des démarches et actualités; espace d'échange; factures périodiques des cotisations paritaires; décisions d'allocations familiales.

Consultez l'ensemble de nos prestations sur notre site **www.fer-arcju.ch**

Chemin de la Perche 2, Case Postale 1136, 2900 Porrentruy 1
Tél. 032 465 15 80- Fax 032 465 15 72 - E-mail info@fer-arcju.ch - IBAN : CH43 0900 0000 2500 2628 1

COMPLEMENT D'INFORMATION

Complément d'information générale

La société occupe-t-elle du personnel salarié : ☐ oui ☐ non

Nombre de personnes occupées : ……. dès le ..... dont (nombre) ..... avec enfants

Si oui, veuillez indiquer la masse salariale annuelle : Femmes CHF …….. **Hommes CHF** ……

Si la société est actuellement inscrite :

- à une caisse de compensation AVS, elle est priée de préciser laquelle : .....

- à une caisse d'allocations familiales, elle est priée de préciser laquelle : .....

- à une caisse d'assurance accidents (LAA), elle est priée de préciser laquelle* : .....

- à une caisse de pension (2ème pilier), elle est priée de préciser laquelle* : .....

Si vous n'êtes pas inscrit à une caisse de pension (2ème pilier/LPP) et que vous avez du personnel, les salaires se situent-ils en dessous de la limite, soit CHF 1'837.50 par mois : ☐ oui ☐ non

*** Veuillez nous transmettre une copie de votre contrat.**

Complément d'information pour une société anonyme, une Sàrl, une coopérative ou une association, etc.

L'affiliation concerne-t-elle la maison mère : ☐ oui ☐ non ou une filiale : ☐ oui ☐ non

Veuillez indiquer l'adresse de la maison mère ou des/de la filiale(s)

Rue et Nº : …….. Case postale : …….. NPA : …… Localité : .....

Rue et Nº : …….. Case postale : …….. NPA : …… Localité : .....

Complément d'information pour personnes de condition indépendante

Nom et prénom : ..... Date de naissance : ..... N° AVS : .....

Etat civil : .....

Nom et prénom du conjoint (e) : ..... Date de naissance : ..... N° AVS : .....

Adresse privée :

Rue et Nº : …….. Casse postale : ..... NPA : …… Localité : ……. Tél. : .....

Etes-vous inscrit au Registre du Commerce : ☐ oui ☐ non Depuis quelle date : .....

Indiquez votre revenu annuel présumé pour fixer provisoirement votre cotisation personnelle : CHF ……..

Activité indépendante :

A titre : ☐ principale

A titre : ☐ accessoire (perception des cotisations quel que soit le revenu réalisé)

Occupation de personnel de maison à titre privé exclusivement : ☐ oui ☐ non Salaire annuel : CHF .....

A remplir en cas d'un deuxième indépendant

Nom et prénom : ..... Date de naissance : ..... N° AVS : .....

Etat civil : .....

Nom et prénom du conjoint (e) : ..... Date de naissance : ..... N° AVS : .....

Adresse privée :

Rue et Nº : …….. Casse postale : ..... NPA : …… Localité : ……. Tél. : .....

Etes-vous inscrit au Registre du Commerce : ☐ oui ☐ non Depuis quelle date : .....

Indiquez votre revenu annuel présumé pour fixer provisoirement votre cotisation personnelle : CHF ……..

Activité indépendante :

A titre : ☐ principale

A titre : ☐ accessoire (perception des cotisations quel que soit le revenu réalisé)

Occupation de personnel de maison à titre privé exclusivement : ☐ oui ☐ non Salaire annuel : CHF .....

Merci de votre collaboration !

Prestations FER CCAF – JURA

Variante I

Taux de cotisation :	2.75%

Allocations familiales	FER CCAF		Bases légales	
Allocation enfant	CHF	275.00	CHF	275.00
Allocation professionnelle	CHF	325.00	CHF	325.00
Allocation de naissance et d'adoption	CHF	1'500.00	CHF	1'500.00

Variante II

Taux de cotisation :	3.05%

Allocations familiales	FER CCAF		Bases légales	
Allocation enfant	CHF	275.00	CHF	275.00
Allocation professionnelle	CHF	325.00	CHF	325.00
Allocation de naissance et d'adoption	CHF	1'500.00	CHF	1'500.00

APG complémentaires Service militaire / Protection civile / Service civil / Cours de cadres jeunesse & sport		
Ecole de recrue salarié (sans enfant)	APG fédérale + APG complémentaire de CHF 11.-/jour	APG fédérale CHF 69.-/jour
Ecole de recrue salarié (avec enfant)	APG fédérale + APG complémentaire -> 100% du revenu (max. CHF 400.-/jour)	APG fédérale
Autres services	APG fédérale + APG complémentaire -> 100% du revenu (max. CHF 400.-/jour)	APG fédérale
Service à l'étranger	max. CHF 1'000.- /année	

APG complémentaires Congé maternité		
Complément maternité	APG fédérale + APG complémentaire -> 100% du revenu (max. CHF 400.-/jour)	APG fédérale
Allocation de maternité complémentaire	APG complémentaire -> 100% du revenu (max. CHF 400.-/jour) de 1 à 14 jours	

Indemnisation pour jours isolés		
Déménagement	1 jour	Remboursement du salaire à 100% (max. CHF 400.-/jour)
Naissance	1 jour	
Mariage & partenariat enregistré	2 jours	
Décès d'un parent proche de degré 1	3 jours	
Décès d'un parent proche de degré 2	1 jour	
Décès d'un parent proche de degré 3	1/2 jour	
Libération obligations militaires ; journée d'orientation	1 jour	
Congé jeunesse	5 jours	