


**DEMANDE DE REMBOURSEMENT TRIMESTRIELLE**  
Articles L 2531-6 et D 2531-4 du code général des collectivités territoriales

**SALARIÉS EMPLOYÉS À L'INTÉRIEUR DES PÉRIMÈTRES  
D'URBANISATION DES VILLES NOUVELLES**

POLE VERSEMENT MOBILITE  
 : 01 47 53 28 00

<p align="center"><b><u>IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE</u></b></p> <p><b>Raison Sociale :</b> .....</p> <p><b>Adresse :</b> ..... (A compléter si différent de l'établissement désigné ci-contre)</p> <p>.....</p> <p><b>Tél. :</b> .....</p>	<p align="center"><b><u>IDENTIFICATION DE L'ETABLISSEMENT CONCERNE</u></b></p> <p><b>Nom :</b> .....</p> <p><b>Adresse :</b> ..... .....</p> <p><b>Tél. :</b> .....</p>
<p><b>N° URSSAF <u>ou</u> CMSA :</b></p>	<p><b>N° SIRET :</b></p>

Nous .....  
déclarons sur l'honneur employer des salariés à l'intérieur du périmètre d'urbanisation de la ville nouvelle de : (cocher la case concernée)

<input type="checkbox"/> MARNE LA VALLEE Date d'installation dans le périmètre d'urbanisation de la Ville Nouvelle MOIS : ..... ANNÉE : .....	<input type="checkbox"/> SENART Date d'installation dans le périmètre d'urbanisation de la Ville Nouvelle MOIS : ..... ANNÉE : .....
--	---

NOMBRE DE SALARIÉS PRÉSENTÉS EN REMBOURSEMENT DANS L'ÉTABLISSEMENT EN VILLE NOUVELLE : .....

NOMBRE DE SALARIÉS TOTAL DANS L'ÉTABLISSEMENT EN VILLE NOUVELLE : .....

**DOCUMENTS À JOINDRE IMPÉRATIVEMENT (Voir notice explicative)**

SALAIRES EN EUROS ..... x ..... % = ..... EUROS (\*)

SALAIRES EN EUROS ..... x ..... % = ..... - /5<sup>èmes</sup> = .....EUROS (\*)  
(\* suivre les règles d'arrondis en vigueur)

DATE .....

CACHET DE L'EMPLOYEUR ET SIGNATURE  
(OBLIGATOIRE)