

ENQUÊTE OBLIGATOIRE - ECMOSS 2023

Enquête sur le Coût de la Main-d'Œuvre
et la Structure des Salaires
en 2023 dans le secteur **privé**

N° SIRET (à rappeler dans toute correspondance) :

INSEE Grand Est – Établissement de Metz
ENQUETE CMOSS
5 rue Henry Maret
CS 90403
57 008 METZ CEDEX 01

Adresse de l'établissement enquêté

En cas de cessation d'activité, indiquez la date de cessation d'activité.....
(jour) (mois) (année)

En cas de restructuration, indiquez le nouveau SIRET.....
En cas de restructurations multiples au cours de l'année 2023, indiquez le SIRET du dernier repreneur.

Merci de nous renvoyer ce questionnaire au moyen de l'enveloppe T jointe au plus tard le :

Veuillez conserver un double du présent document complété.

Pour toute question relative à cette enquête, vous pouvez contacter votre correspondant à l'Insee :

Nom du correspondant : Equipe ECMOSS
Téléphone : 03 87 17 88 84
Adresse électronique: ecmoss@contact-insee.fr

Merci de nous indiquer le nom de la personne qui a rempli ce questionnaire et qui serait susceptible de fournir des précisions complémentaires :

Nom :	
Fonction :	
Téléphone fixe :	
Portable :	
Adresse électronique :	

► Autres impôts, taxes et versements assimilés pour l'année 2023

Pour les questions A.4.1 à A.4.3 ci-dessous : Si les montants ne sont pas connus au niveau de l'établissement (étab) vous pouvez indiquer le montant déclaré pour l'entreprise (ent).		Préciser le niveau de réponse : Etab. ☐ Ent. ☐	
A.4.1	Quel montant avez-vous versé au titre du versement mobilité transport (poste 6331) et des cotisations au Fonds national d'aide au logement (Fnal) (poste 6332) ?		
A.4.2	Quel montant avez-vous versé au titre de la taxe sur les salaires (pour les employeurs non assujettis à la TVA uniquement) ? (poste 6311, imprimés fiscaux n°2501 et ligne n°17 M de l'imprimé fiscal n°2502)		
A.4.3	Quel montant avez-vous versé au titre de la contribution pour défaut d'emploi des travailleurs handicapés (contribution Agefiph) ? (DOETH, case P du cerfa 11391 ou de la déclaration en ligne)		

PARTIE B - COMPLÉMENTS SOCIAUX ET INDEMNITÉS DE L'ÉTABLISSEMENT

► Dépenses sociales versées par l'établissement

B.1.1	Quel montant de participation patronale avez-vous versé au titre du financement des chèques-restaurants , -vacances, -lire, -emploi service universel... ?		
B.1.2	Quel montant avez-vous versé aux comités d'établissement et d'entreprise , aux comités d'hygiène et de sécurité, aux autres œuvres sociales ? (cantine, arbre de Noël, colonies de vacances, crèches...)		
B.1.3	Quel montant avez-vous versé à la Médecine du travail (service médical d'entreprise...) et pour les autres dépenses sociales (prime de mariage, de naissance...) de l'employeur ?		

► Frais de transport domicile-travail

B.2.1	Quels sont les frais de transport domicile-travail versés ? (remboursement de l'abonnement aux transports publics, chèque-transport, indemnités kilométriques...)		
--------------	--	----------------------	----------------------

► Licenciements, ruptures du contrat de travail, départs à la retraite ou préretraite survenus en 2023

B.3.1	Quel montant avez-vous versé au titre des indemnités de licenciement ou de rupture conventionnelle (légal / conventionnelles), indemnités transactionnelles, indemnités compensatrices de préavis non effectué ? (ne pas inclure l'indemnité de fin de contrat à échéance pour les CDD)		
B.3.2	Quel montant avez-vous versé au titre des indemnités de retraite ou des allocations de préretraite ? (indemnités de mise à la retraite, de fin de carrière, indemnités de départ volontaire à la retraite dans un plan de sauvegarde...)		

► Indemnisation des arrêts maladie et des congés maternité/paternité en 2023

B.4.1	Quel est le total des indemnités versées aux salariés pour les arrêts maladie , les accidents du travail et maladie professionnelle et les congés maternité ou paternité ? (y compris complément de rémunération et IJSS si elles ont été avancées aux salariés)		
B.4.2	Avez-vous avancé aux salariés le montant des indemnités journalières de sécurité sociale (subrogation) ?	Oui ☐	Non ☐
B.4.3	Si Oui, quel montant de remboursements avez-vous reçu des organismes de sécurité sociale au titre de l'exercice 2023 ?		

► Indemnisation du chômage partiel en 2023

B.5.1	Avez-vous eu recours au chômage partiel en 2023 ? (si Non, passer directement à la question B.6.1)	Oui ☐	Non ☐
B.5.2	Quel est le montant des remboursements reçus au titre du chômage partiel pour l'exercice 2023 ? (remboursement des allocations d'aide publique et des indemnités conventionnelles ou complémentaires le cas échéant)		

► Frais externes de recrutement de personnel (poste 6284)

B.6.1	Quel montant (hors taxes) avez-vous versé à des entreprises de recrutement de personnel ou pour des annonces d'emploi ?		
--------------	---	----------------------	----------------------

PARTIE C – TEMPS NÉCESSAIRE AU REMPLISSAGE DES QUESTIONNAIRES

C.1.1	Combien de temps avez-vous mis en tout pour répondre à cette enquête (recherche des données + remplissage des questionnaires) ?	h min
--------------	---	---

