

## TESTS PILOTE DSN PUBLIQUE – Analyse fonctionnelle Ircantec

Fiche navette à utiliser pour le Pilote DSN Fonction Publique.

Si vous déposez plusieurs DSN, vous devrez adresser à chaque organisme une fiche navette par DSN déposée.

Une fois renseignée, vous devez l'adresser à l'Ircantec à l'adresse mail [piloteDSN-IRCANTEC@caissedesdepots.fr](mailto:piloteDSN-IRCANTEC@caissedesdepots.fr).

**⚠** Pour respecter les règles d'application du RGPD (Règlement Européen sur la Protection des Données Personnelles), celle-ci doit transiter par un service sécurisé de transfert des fichiers en utilisant l'adresse suivante [sfe.caissedesdepots.fr](mailto:sfe.caissedesdepots.fr) et en indiquant en objet du message : « Pilote DSN PUBLIQUE analyse fonctionnelle + Nom du Fonds concerné + SIRET ». (Vous pouvez télécharger un maximum de 5 fiches navettes par dépôt.)

### 1/ Émetteur de la déclaration

SIREN / NIC	
Raison sociale	
Contact	Nom : Mail : Tel :

Vous êtes... (cocher la case utile)

- Editeur de logiciels
- Déclarant déposant pour les tests de son éditeur
- Structure auto-éditrice

### 2/ Déclaration déposée et situations fonctionnelles testées pour la DSN mensuelle

#### ✓ Informations sur l'établissement déclaré

SIRET	
Raison sociale	
N° de contrat Ircantec	
NIC employeur déclarant (cotisant)	
NIC établissement déclaré	
Mois principal déclaré	
Fraction	

Date d'exigibilité (5 ou 15 en DSN)	
Point de dépôt (Net-Entreprises ou MSA.fr)	
Date du dépôt	
Identifiant du dépôt (ID_flux)	
Nombre d'agents Ircantec	

✓ **Situations fonctionnelles que vous souhaitez tester**

**Données individuelles**

Catégorie	Situation	Individu(s) NIR/Matricule	Analyse Ircantec
<b><u>Type d'emploi</u></b>	<b>Elu</b>		
	<b>Apprenti secteur public</b>		
	<b>PH ... (Indiquer le statut)</b>		
	<b>Agent Titulaire à temps non complet - de 28h</b>		
	<b>Salarié</b>		
<b><u>Type d'agent</u></b>	<b>Polyvalents (multi-contrat chez un même employeur)</b>		
<b><u>Quotité de travail</u></b>	<b>Agents à Temps partiel</b>		
<b><u>Détachement</u></b>	<b>Agent détaché de votre établissement (établissement origine)</b>		
	<b>Agent en détachement dans votre établissement (établissement d'accueil)</b>		
	<b>Fin détachement (établissement d'accueil)</b>		
	<b>Fin détachement (établissement d'origine)</b>		
<b><u>Changement de contrat de travail en cours de mois</u></b>	<b>Contrat Apprentissage =&gt; CDD/CDI de Droit Public</b>		
	<b>Praticien Hospitalier changeant de statut</b>		
<b><u>Fin de contrat</u></b>	<b>Fin de contrat (cessation d'activité)</b>		
	<b>Annulation/Correction d'une Fin de contrat (cessation d'activité)</b>		
<b><u>Arrêt de travail</u></b>	<b>Arrêt de travail</b>		
	<b>Annulation / correction d'une déclaration d'arrêt de travail</b>		
	<b>Temps partiel thérapeutique</b>		

<b>Données Ircantec</b>	<b>Correction d'une base assujettie</b>		
	<b>Régularisation (Paie OK, DSN KO)</b>		
	<b>Déclaration d'un rappel de paie</b>		
	<b>Annulation Affiliation à tort (CT 2020 – Bloc 72)</b>		

**Remarques ou situations fonctionnelles ne pouvant pas être déclarées via le tableau ci-dessus :**  
*(A compléter par l'émetteur)*

**Retour analyses Ircantec :**  
*(A compléter par l'organisme)*

Nbr d'Agents Ircantec constaté :  
Montant de cotisations Ircantec calculées :  
N° de Contrat Employeur Ircantec :