

DÉCLARATION ANNUELLE OBLIGATOIRE D'EMPLOI DES TRAVAILLEURS HANDICAPÉS, DES MUTILÉS DE GUERRE ET ASSIMILÉS

pour la période du 1^{er} janvier au 31 décembre 2001

NOTICE EXPLICATIVE DU CADRE LÉGAL ET GUIDE D'AIDE AU REMPLISSAGE

Ce document comprend deux parties : la partie A, principes de l'obligation d'emploi
qui explique la loi,
et une partie B qui est le guide d'aide au remplissage

- La déclaration annuelle d'obligation d'emploi des travailleurs handicapés vous est adressée en 2 exemplaires, dont l'un est à envoyer à la Direction départementale du travail, de l'emploi et de la formation professionnelle (DDTEFP), dont l'adresse est pré-imprimée en haut à gauche du formulaire (DOETH), et l'autre à conserver.
- Vous devez impérativement retourner ce formulaire rempli, avant le 15 février 2002.
- Si vous avez reçu le formulaire DOETH, vous devez le renvoyer à la DDTEFP même si votre effectif d'assujettissement n'a jamais atteint 20 salariés en 2001 ou si l'assiette d'assujettissement passe sous ce seuil du fait des emplois exigeant des conditions d'aptitude particulières, pour éviter une double relance de l'administration. Dans ce cas ne le remplissez que jusqu'à la rubrique II de la page 2.
- Vous joindrez à l'envoi les pièces justificatives requises (voir page 2, dernier paragraphe).
- Pour tout renseignement complémentaire, vous pourrez vous adresser à la DDTEFP.

A PRINCIPES DE L'OBLIGATION D'EMPLOI

- Le dispositif d'obligation d'emploi des travailleurs handicapés, mutilés de guerre et assimilés est défini par la loi n° 87 517 du 10 juillet 1987 au Livre III, titre II, chapitre III du Code du travail.
- **L'obligation d'emploi :**
 - Sont soumis à l'obligation d'emploi, les établissements* dont l'assiette d'assujettissement (T1 – T2), est supérieure ou égale à 20 salariés (voir partie II en haut de la page 2 du formulaire DOETH). Ils sont tenus d'employer, à temps plein ou partiel, des bénéficiaires (travailleurs handicapés reconnus par la COTOREP, accidentés du travail, invalides pensionnés, mutilés de guerre et assimilés), de la loi du 10 juillet 1987 (voir le détail page 3 de cette notice) dans la proportion d'au moins 6% de l'assiette d'assujettissement.
 - Toutefois, une entreprise qui entre dans le champ d'application de l'obligation d'emploi des travailleurs handicapés, soit au moment de sa création, soit en raison de l'accroissement de son effectif, dispose d'un délai de trois ans pour se mettre en conformité avec cette obligation.
 - L'année de création ou l'année de l'accroissement de l'effectif doit être précisée dans la partie I.1 (colonne de gauche) de la première page du formulaire si la date pré-imprimée (colonne de droite) est erronée.
 - Un employeur soumis à l'obligation d'emploi s'acquittera de l'obligation en employant des travailleurs handicapés reconnus par la COTOREP, des accidentés du travail, des invalides pensionnés, des mutilés de guerre ou assimilés dans la proportion fixée par la loi (voir page 3 de cette notice) ou en utilisant d'autres modalités (voir page 4 de cette notice).
- Pour les entreprises à établissement* multiples, chaque établissement* doit faire une déclaration séparée.
- L'obligation d'emploi s'apprécie établissement* par établissement*.
- Chaque établissement* est identifié par un numéro SIRET et un seul.

Pourquoi un établissement* ayant un assujettissement (ou T1) inférieur à 20 salariés peut-il recevoir le formulaire DOETH : parce que l'administration se base sur l'effectif de routage qui n'intègre pas les éléments liés au calcul de la proratisation.

- La loi n° 78.17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique à cette déclaration. Pour les données qui y figurent elle garantit un droit d'accès et de rectification auprès de la DDTEFP dont l'adresse est indiquée en haut et à gauche du formulaire.

*L'établissement assujéti est celui qui dispose d'une autonomie de gestion par rapport au siège social, notamment pour la gestion du personnel : recrutement, licenciement, etc.

I - POUR REMPLIR LE FORMULAIRE DOETH REPORTEZ-VOUS À LA DEUXIÈME PARTIE (B) DE CETTE NOTICE, « AIDE AU REMPLISSAGE », SI NÉCESSAIRE.

• Calcul de l'effectif d'assujettissement de votre établissement (T1)

Ce calcul se fait selon les règles définies par la législation sur les comités d'entreprise (article L. 431-2 du Code du travail).

Cas particuliers :

- Les établissements de travail temporaire ne doivent comptabiliser que leurs effectifs permanents, c'est-à-dire les effectifs assurant le fonctionnement et la gestion de l'établissement.
- Les CAT (Centres d'Aide par le Travail) ne doivent comptabiliser que leurs salariés titulaires d'un contrat de travail et en aucun cas les personnes handicapées accueillies dans l'établissement.
- Les établissements ayant une activité saisonnière sont tenus de renvoyer une déclaration même s'ils n'occupent plus de salariés au 31 décembre.

• Calcul de l'assiette d'assujettissement (T1 – T2)

L'assiette d'assujettissement est l'effectif sur lequel va porter le pourcentage de 6% fixé par la loi.

Le calcul s'opère en soustrayant de l'effectif d'assujettissement les salariés relevant des emplois exigeant des conditions d'aptitude particulières (voir le tableau n° 1, page 6 de cette notice). Ces salariés doivent être comptabilisés suivant les mêmes règles que celles définies pour le calcul de l'effectif d'assujettissement de l'établissement. Seules les catégories d'emplois répertoriées dans le tableau n° 1 (page 6) peuvent être déduites de l'effectif d'assujettissement de l'établissement pour le calcul de l'assiette d'assujettissement, conformément à l'article L. 323-4 du Code du travail.

La loi n'interdit pas que des emplois de ce type soient occupés par des travailleurs handicapés s'ils y sont aptes.

- **Le nombre de bénéficiaires que l'établissement devait employer en 2001** : c'est le résultat de l'application du taux de 6 % à l'assiette d'assujettissement. Ce résultat est arrondi au nombre inférieur.
- **Si votre assiette d'assujettissement est inférieure à 20 salariés, ne remplissez pas les cadres III et IV du formulaire DOETH.**
- **Si votre assiette d'assujettissement est supérieure ou égale à 20 salariés, vous devez remplir, en plus des cadres I et II, les cadres III et IV du formulaire DOETH :**

- Remplissez d'abord le cadre IV de la page 3, liste des bénéficiaires, en vous aidant de la page 3 de la présente notice. Si vous employez plus de 4 bénéficiaires, utilisez autant de listes *suite* que nécessaire en numérotant ces listes en haut et à droite à partir de 01.
- Reportez ensuite le nombre total d'unités bénéficiaires dans la partie III.1 du cadre III de la page 2.
- Puis remplissez la suite de la partie III, page 2 du formulaire, en vous aidant de la page 4 de la présente notice.

ATTENTION : si vous êtes assujetti et n'avez ni TH ni contrats passés avec le milieu de travail protégé, votre contribution à l'AGEFIPH est égale au nombre d'UB que vous avez calculées dans le cadre II (T1 – T2 x 0,06, **arrondi à l'entier inférieur**).

II - PIÈCES À JOINDRE IMPÉRATIVEMENT (voir page 4 de la présente notice)

- Si vous avez passé des contrats de fourniture, de sous-traitance ou de prestations de services avec des établissements de travail protégé, vous devez joindre les copies des contrats conclus, ainsi que les pièces justificatives d'exécution où doit figurer le numéro Siret de l'établissement en question.
- Si vous versez une contribution pour le présent exercice 2001 au Fonds de développement pour l'insertion professionnelle des travailleurs handicapés (AGEFIPH), vous devez joindre une photocopie de votre bordereau de versement.

Si vous êtes concerné par un accord (cf. le § III.4 du cadre III), il va de soi qu'il s'agit d'un accord conclu strictement dans le cadre de l'obligation d'emploi des handicapés (article L.323-8-1 du Code du travail), à l'exclusion de tout autre sujet.

- Si vous employez des bénéficiaires de la loi du 10 juillet 1987, vous devez établir la liste nominative des bénéficiaires sur le formulaire DOETH (par ordre alphabétique si possible), partie IV, page 3. Joindre les justificatifs.

I - QUELLES SONT LES DIFFÉRENTES CATÉGORIES DE BÉNÉFICIAIRES ?

Les bénéficiaires sont des salariés, y compris les titulaires d'un contrat de travail de formation en alternance (contrat d'apprentissage, d'adaptation, d'orientation, de qualification), d'un contrat consolidé (CEC), d'un contrat initiative-emploi (CIE) ou, pour les DOM, d'un contrat d'accès à l'emploi ou d'un emploi-jeune. Sont exclues les personnes titulaires d'un contrat emploi solidarité (CES).

- 1) *Les travailleurs reconnus handicapés par la Commission Technique d'Orientation et de Reclassement Professionnel (COTOREP) mentionnée à l'article L. 323-11.*
- 2) *Les victimes d'accidents du travail ou de maladie professionnelle ayant entraîné une incapacité permanente au moins égale à 10 % et titulaires d'une rente attribuée au titre du régime général de Sécurité sociale ou de tout autre régime de protection sociale obligatoire.*
- 3) *Les titulaires d'une pension d'invalidité attribuée au titre du régime général de Sécurité sociale ou de tout autre régime de protection sociale obligatoire ou au titre des dispositions régissant les agents publics, à condition que l'invalidité des intéressés réduise au moins des deux tiers leur capacité de travail ou de gain.*
- 4) *Les anciens militaires et assimilés, titulaires d'une pension militaire d'invalidité au titre du Code des pensions militaires d'invalidité et des victimes de guerre.*
- 5) *Les veuves de guerre non remariées, titulaires d'une pension au titre du même code, dont le conjoint militaire ou assimilé est décédé des suites d'une blessure ou d'une maladie imputable à un service de guerre ou alors qu'il était en possession d'un droit à pension militaire d'invalidité d'un taux au moins égal à 85 %, et les victimes d'attentat à compter du 1^{er} juin 1990 (loi n° 90-36 du 23 janvier 1990 ; JO du 25 janvier 1990).*
- 6) *Les orphelins de guerre âgés de moins de 21 ans et les mères veuves non remariées ou les mères célibataires, dont respectivement le père ou l'enfant militaire ou assimilé est décédé des suites d'une blessure ou d'une maladie imputable à un service de guerre alors qu'il était en possession d'un droit à pension d'invalidité d'un taux au moins égal à 85 %.*
- 7) *Les veuves de guerre remariées, ayant au moins un enfant à charge issu du mariage avec le militaire ou assimilé décédé, lorsque ces veuves ont obtenu ou auraient été en droit d'obtenir, avant leur remariage, une pension dans les conditions prévues au paragraphe 5) ci-dessus.*
- 8) *Les femmes d'invalides internés pour aliénation mentale imputable à un service de guerre, si elles bénéficient de l'article L. 124 du Code des pensions d'invalidité et des victimes de guerre.*
- 9) *Les sapeurs pompiers volontaires victimes d'accidents ou de maladies imputables au service (loi n° 91-1389 du 31 décembre 1991).*

Les titulaires d'une carte d'invalidité ne peuvent être décomptés comme bénéficiaires.

II - COMMENT RECENSER LES BÉNÉFICIAIRES ?

- Dans un premier temps, comptabiliser chaque bénéficiaire pour une unité.
Toutefois, s'ils appartiennent à plusieurs de ces catégories, vous devez préciser sur le formulaire DOETH.
- Dans un deuxième temps, attribuer éventuellement des unités ou demi-unités supplémentaires (voir le tableau n° 2, page 6 de la présente notice) :
 - aux travailleurs handicapés reconnus par la COTOREP, selon la gravité de leur handicap, leur âge, leur placement antérieur ou leur formation. **Au total, un travailleur handicapé de cette catégorie ne peut en aucun cas représenter plus de 5,5 unités.**
 - aux accidentés du travail et victimes de maladies professionnelles, selon leur taux d'incapacité permanente. **Au total, un bénéficiaire de cette catégorie ne peut en aucun cas représenter plus de 3,5 unités.**
 - à l'ensemble des bénéficiaires prévus par l'article L. 323-3, l'année d'embauche et la suivante.
Vous ne devez attribuer d'unités ou demi-unités supplémentaires à ces bénéficiaires qu'au titre d'une seule de ces catégories.
- Dans un troisième temps, après le décompte ainsi fait des unités bénéficiaires, appliquer les mêmes règles que pour le calcul de l'effectif de l'établissement (art. L. 431-2 du Code du travail).

Le nombre d'unités bénéficiaires ainsi obtenu ne doit pas être arrondi sauf pour une éventuelle 3^e décimale (arrondie au plus proche).

- Outre l'emploi de personnes handicapées, il existe trois moyens de s'acquitter, en totalité ou pour partie, de l'obligation d'emploi. Sur le formulaire DOETH, ces modalités sont à décrire dans la partie III, paragraphes III.2 à III.4, page 2 du formulaire.

I - LA CONCLUSION DE CONTRATS AVEC DES ÉTABLISSEMENTS DE TRAVAIL PROTÉGÉ AGRÉÉS

Vous avez passé des contrats de fourniture, de sous-traitance, de prestations de services avec des établissements de travail protégé. Ces contrats ne peuvent être négociés et conclus qu'avec des Ateliers Protégés (AP), des Centres de Distribution de Travail à Domicile (CDTD) ou des Centres d'Aide par le Travail (CAT), **agrés**. Ils constituent une équivalence du nombre de bénéficiaires que l'établissement doit employer. L'équivalence se calcule comme suit : il faut diviser le prix **hors taxes** des fournitures, travaux ou prestations figurant au contrat, déduction faite des coûts de matières premières, produits, matériaux, consommations et des frais de vente, par trois mille fois le taux horaire brut du salaire minimum de croissance en vigueur au 31 décembre de l'année d'assujettissement à l'obligation d'emploi. Le contrat doit préciser les éléments chiffrés nécessaires au calcul de la déduction indiquée précédemment.

ATTENTION : les contrats conclus avec les établissements titulaires du label institué par l'article L. 323-33 du Code du travail n'ouvrent droit à exonération que si ces établissements sont des AP, ou des CDTD ou des CAT agréés. Pour obtenir une liste à jour de ces établissements, vous devez vous adresser à la Direction départementale du travail, de l'emploi et de la formation professionnelle de votre département.

Toutefois, ces contrats ne peuvent exonérer l'établissement que dans la limite de 50 % de son obligation d'emploi.

Seuls les contrats négociés avec les établissements de travail protégé agréés donneront lieu à une exonération. Les factures des travaux doivent être jointes et bien mentionner le montant des déductions à effectuer ainsi que le numéro de SIRET de l'établissement de travail protégé.

Vous devez préciser sur le formulaire DOETH le nombre d'unités bénéficiaires prises en compte au titre de cette équivalence.

II - LE VERSEMENT D'UNE CONTRIBUTION À L'AGEFIPH

Le montant de cette contribution se calcule en faisant la différence entre l'obligation calculée en (a) c'est-à-dire $T1 - T2 \times 0,06$; le nombre de TH salariés exprimé en UB (b), et l'équivalent en UB du montant des contrats passés avec le milieu du travail protégé (c).

Exemple : Un établissement doit employer 1 TH ($T1 - T2 \times 0,06 = 1$). Il emploie 0,3 UB et les contrats avec le milieu de travail protégé représentent 0,2 UB. Alors : $a - (b + c) = 1 - (0,3 + 0,2) = 0,5$

Notre établissement doit verser une contribution équivalant à 0,5 UB.

Les contributions au Fonds de Développement pour l'Insertion Professionnelle des Travailleurs Handicapés (AGEFIPH) permettent d'amplifier les aides à l'insertion professionnelle des travailleurs handicapés.

Vous avez versé une contribution au Fonds de Développement pour l'Insertion Professionnelle des Travailleurs Handicapés. Cette contribution vous permet de vous acquitter, en totalité ou pour partie, de votre obligation.

La vérification de l'effectivité de ce versement sera effectuée directement par la DDTEFP auprès de l'AGEFIPH. Sa contribution est égale par unité bénéficiaire manquante à :

- 500 fois le SMIC horaire pour les entreprises comptant 750 salariés ou plus au sens de l'article L. 323-4 du Code du travail ;
- 400 fois le SMIC horaire pour les entreprises comptant 200 à 749 salariés ;
- 300 fois le SMIC horaire pour les entreprises comptant de 20 à 199 salariés.

L'obligation s'apprécie au niveau de l'établissement. Cependant, **l'effectif de référence pour déterminer le taux de la contribution est celui de l'entreprise dont relève l'établissement**. La contribution est calculée au prorata du nombre d'unités bénéficiaires manquantes, après prise en compte des autres moyens de mise en œuvre de l'obligation.

Pour 2001, le versement doit être adressé à l'AGEFIPH au plus tard à la date limite d'envoi de la déclaration, soit le 15 février 2002. Le SMIC horaire à prendre en compte est celui en vigueur le jour du versement. Au 1^{er} juillet 2001, il est de 6,67 €. Sauf revalorisation avant le jour du versement, c'est cette valeur qu'il faudra prendre en compte. Le calcul se fait sur la base du SMIC horaire exprimé en euros. Vous devez régler ce versement en euros.

III - LA MISE EN ŒUVRE D'UN ACCORD DE BRANCHE, D'ENTREPRISE OU D'ÉTABLISSEMENT

La conclusion d'un accord, sous réserve de son agrément, vaut respect de l'obligation d'emploi des travailleurs handicapés. La conclusion d'un accord collectif de travail relatif à l'emploi des travailleurs handicapés, mutilés de guerre et assimilés doit prévoir la mise en œuvre d'un programme annuel ou pluriannuel en faveur des travailleurs handicapés comportant au moins deux des plans suivants : embauche dans l'entreprise, insertion et formation, adaptation aux mutations technologiques, maintien dans l'entreprise en cas de licenciement. L'accord permet de réaliser des actions mieux adaptées à l'activité de chaque entreprise ou établissement ou à la spécificité d'une branche professionnelle. **Ces accords doivent être agréés par l'autorité administrative.**

En cas d'application d'un accord, vous devez indiquer sur papier libre à joindre à l'envoi du formulaire DOETH adressé à la fois à la DDTEFP du siège et à celle de l'établissement concerné, l'ensemble des actions effectuées dans l'année dans le cadre de l'accord, et notamment le flux d'embauches et de sorties des travailleurs handicapés, le nombre d'heures de formation des travailleurs handicapés ainsi que le coût des actions.

• **Vous encourez une pénalité si :**

- vous ne renvoyez pas votre déclaration ;
- vous ne remplissez pas complètement votre obligation ;
- vous ne répondez pas aux demandes de pièces justificatives faites par l'autorité administrative.
- La pénalité est calculée, dans tous les cas, établissement par établissement : elle est égale au montant de la contribution versée à l'AGEFIPH majorée de 25 %. Le SMIC horaire est celui en vigueur au 31 décembre 2001.
- La pénalité est fixée par le directeur départemental du Travail, de l'Emploi et de la Formation professionnelle, après contrôle de la déclaration et est notifiée par décision motivée. Elle donne lieu à l'émission d'un titre de perception dont le recouvrement est assuré par le trésorier-payeur général.
- La déclaration doit être adressée **avant le 15 février 2002** à la Direction départementale du Travail, de l'Emploi et de la Formation Professionnelle dont relève l'établissement. À défaut, les employeurs sont considérés comme ne satisfaisant pas à l'obligation et sont soumis à la pénalité.
- La possibilité vous est ouverte d'imprimer directement à partir du 15 janvier 2002 et depuis le site www.service.public.cerfa.gouv.fr les différentes pages du formulaire. Dans ce cas vous devrez soigneusement noter le n° de la page et le n° Siret de votre établissement sur chaque feuillet utilisé.
- Certains employeurs souhaitent répondre sans utiliser directement le formulaire DOETH fourni par l'administration, mais **en reconstituant informatiquement ce formulaire**, dont ils intègrent la sortie à leur système de gestion du personnel. Cette possibilité leur est ouverte, mais ils doivent respecter les conditions suivantes :
 - l'image du formulaire doit être rigoureusement identique à celle du document original.
En effet, le formulaire DOETH fait l'objet d'une saisie, et tous doivent donc avoir la même présentation ;
 - le format doit être le même que celui du document original ;
 - l'établissement doit adresser à la DDTEFP l'exemplaire du formulaire ainsi reconstitué, et en conserver un ;
 - le nom de la personne à joindre pour toutes précisions éventuelles doit être mentionné.

INFORMATIONS PRATIQUES

■ **Emploi de travailleurs handicapés**

Pour tout renseignement concernant l'emploi de travailleurs handicapés, vous pouvez vous adresser :

- aux Agences Locales pour l'Emploi ;
- aux Équipes de Préparation et de Suite du Reclassement et aux organismes d'insertion et de placement de votre département ;
- aux Centres de Rééducation Professionnelle ;
- aux Associations de Personnes Handicapées ;
- à l'AGEFIPH pour les régions suivantes :

Région	Téléphone	Région	Téléphone
Antilles/Guyane	05 96 71 24 66	Midi-Pyrénées	05 62 47 88 20
Aquitaine	05 56 49 25 32	Nord-Pas-de-Calais	03 20 14 57 20
Auvergne/Limousin	04 73 34 72 60	Normandie	02 32 81 94 80
Bourgogne/Franche-Comté	03 80 28 04 30	Pays de la Loire	02 40 48 94 40
Bretagne	02 99 54 26 00	Picardie/Champagne-Ardenne	03 26 50 66 10
Centre	02 38 78 04 40	Poitou-Charentes	05 49 60 34 40
Île-de-France	01 46 11 01 55	Provence-Alpes-Côte d'Azur/Corse ...	04 42 93 15 50
Languedoc-Roussillon	04 99 13 73 20	Rhône-Alpes	04 74 94 20 21
Lorraine/Alsace	03 83 90 81 40	E.mail : contribution@agefiph.assu.fr	

■ **Relations avec le secteur protégé**

La liste des Ateliers Protégés, des Centres de Distribution de Travail à Domicile et des Centres d'Aide par le Travail agréés par l'autorité administrative avec lesquels vous pouvez passer des contrats de fourniture, de sous-traitance et de prestations de services peut vous être donnée par la direction Départementale du Travail, de l'Emploi et de la Formation professionnelle de votre département.

■ **Relations avec l'AGEFIPH**

- La contribution accompagnée du bordereau de transmission doit être adressée, de préférence par chèque bancaire ou postal, à AGEFIPH CONTRIBUTIONS, CTT - 94139 Fontenay-sous-Bois - Tél. : 01 46 11 01 70 ou 01 46 11 01 77. Éventuellement par virement au compte de :
AGEFIPH CONTRIBUTIONS - CLÉ RIB 40031/00001/00 000 56 000U/64
Agence de Caisse des Dépôts et Consignations, FCS 11.
- L'AGEFIPH peut vous conseiller et financer vos actions en vue de l'insertion ou du maintien dans l'emploi des personnes handicapées. Pour toute information sur ces aides, **vous devez vous adresser à l'AGEFIPH**, 192-198, av. A.-Briand, 92226 BAGNEUX Cedex - Tél. : 01 46 11 00 11 (standard) - Fax : 01 46 11 00 12 ou au 3614 code FIPH.

TABLEAU N° 1
LES CATÉGORIES D'EMPLOIS EXIGEANT DES CONDITIONS D'APTITUDE PARTICULIÈRES

NUMÉRO de la nomenclature	INTITULÉ DE LA NOMENCLATURE des professions et catégories socioprofessionnelles PCS	NUMÉRO de la nomenclature	INTITULÉ DE LA NOMENCLATURE des professions et catégories socioprofessionnelles PCS
38-62	Personnel navigant technique de l'aviation civile	63-41	Maçons qualifiés
38-63	Officier de la marine marchande	63-43	Couvreurs qualifiés
48-02	Maîtres d'équipage	64-11	Conducteurs routiers et grands routiers
52-23	Ambulanciers	64-12	Conducteurs de véhicules routiers de transports en commun
53-15	Pompiers	64-15	Conducteurs, livreurs, coursiers salariés
53-17	Agents de sécurité et de surveillance, excepté les gardiens d'usine, les gardiens de musée et les gardiens de nuit	65-11	Conducteurs d'engins lourds de levage
54-41	Contrôleurs des transports	65-12	Conducteurs d'engins lourds de manœuvre
54-45	Agents et hôtesses d'accompagnement	65-13	Dockers
55-10	Vendeurs polyvalents de grands magasins	65-22	Conducteurs qualifiés d'engins de transport guidés
62-34	Monteurs qualifiés en charpente métallique	65-31	Matelots de marine marchande
62-41	Chef d'équipe du gros-œuvre et des travaux publics	65-32	Capitaines et matelots, timoniers de la navigation fluviale
62-42	Ouvriers qualifiés du travail du béton	67-41	Ouvriers non qualifiés des travaux publics et du travail du béton
62-43	Conducteurs qualifiés d'engins de chantier du bâtiment et des travaux publics	67-42	Aides mineurs, ouvriers non qualifiés de l'extraction
62-44	Autres ouvriers qualifiés des travaux publics	68-41	Ouvriers non qualifiés du gros-œuvre du bâtiment
62-45	Mineurs de fond qualifiés	69-11	Conducteurs d'engins agricoles ou forestiers
62-46	Ouvriers qualifiés de l'extraction	69-21	Marins pêcheurs et ouvriers de l'aquaculture
63-31	Charpentiers en bois qualifiés		

La définition est donnée par la nomenclature (ESE) : **“elle est exclusive de toute interprétation et limitative. Aucune assimilation à des catégories existant dans cette nomenclature (reprise à l'article D-323-3 du Code du Travail) ni aucun ajout ne peuvent être effectués”.**

En particulier, la catégorie 55-10 ne concerne que les vendeurs polyvalents de grands magasins. CE, arrêt n° 16 89 87 du 08-01-1997 et arrêts n° 16 90 51 et 16 90 52 du 04-06-1997. Toutes précisions peuvent être fournies par la Direction Départementale du Travail, de l'Emploi et de la Formation Professionnelle auprès de laquelle peut être obtenue cette nomenclature.

TABLEAU N° 2
LE DÉCOMPTE DES UNITÉS SUPPLÉMENTAIRES
Pour les travailleurs handicapés reconnus par la COTOREP

En fonction de l'âge	moins de 25 ans	plus de 50 ans*
	+ 0,5	+ 0,5
En fonction de l'importance du handicap	catégorie B	catégorie C
	+ 0,5	+ 1,5
En fonction de la formation en entreprise	500 heures de formation ou plus	
	+ 0,5	
En fonction du placement antérieur : • Atelier protégé, Centre de distribution de travail à domicile, Centre d'aide par le travail, Institut médico-professionnel	à compter de l'année d'embauche et de manière permanente	
	+ 1	
• Centre de formation professionnelle	l'année d'embauche et l'année suivante	
	+ 0,5	

Pour les accidentés du travail et victimes de maladies professionnelles

En fonction du taux d'incapacité permanente	66,66 % à 85 %	plus de 85 %
	+ 0,5	+ 1,5

Pour l'ensemble des bénéficiaires en CDI

En fonction de l'année d'embauche	l'année de début du CDI et l'année suivante	
	+ 1	

* Plus de 50 ans : 50 ans révolus, soit 51 ans au 31/12/ de l'année de la déclaration. Pour la suite reportez-vous à la partie B «Guide d'aide au remplissage».

DÉCLARATION ANNUELLE OBLIGATOIRE D'EMPLOI DES TRAVAILLEURS HANDICAPÉS, DES MUTILÉS DE GUERRE ET ASSIMILÉS

(Livre III, titre II, chapitre III du Code du travail)

Ce document est la suite du document **A** «Notice explicative du cadre légal»

B GUIDE D'AIDE AU REMPLISSAGE

I. IDENTITÉ DE L'ÉTABLISSEMENT ET INFORMATIONS GÉNÉRALES

I.1. IDENTITÉ DE L'ÉTABLISSEMENT :

Si les informations préimprimées à droite sont inexactes, veuillez remplir la partie gauche correspondante et indiquez le motif, en cochant la case qui correspond à votre situation

VENTE D'ÉTABLISSEMENT ACHAT D'ÉTABLISSEMENT DÉMÉNAGEMENT ADRESSE INCOMPLÈTE

En cas de désaccord, indiquez l'année par vous-même : (important, voir la notice)

N° SIRET au 31-12-2000

Enseigne :

Raison sociale

BP :

N° Rue ou lieu-dit :

Code postal : Commune :

Année de création de l'établissement ou année de passage du seuil
des 20 salariés :

N° SIRET :

Code APE :

I.2. ADRESSE D'ENVOI DU FORMULAIRE DE DÉCLARATION :

Si vous souhaitez que le formulaire soit envoyé à une autre adresse, par exemple à un autre établissement de votre société, utilisez la colonne de gauche

N° Rue ou lieu-dit :

Code postal : Commune :

I.3. INFORMATIONS GÉNÉRALES :

Personne à joindre éventuellement pour toute précision :

Nom : Prénom :

Tél. : Télécopie :

E-mail :

Nom de la personne responsable :

Nombre de listes supplémentaires utilisées :

Date de la déclaration :

Jour Mois Année

Signature de la personne responsable :

Si cette information concernant l'année de création ou de passage du seuil est erronée, indiquez la bonne date dans le peigne de la colonne de gauche (voir dans la notice - guide les conditions d'entrée dans le champ d'application et les délais prévus pour vous mettre en conformité avec la loi).

Cette partie du formulaire est personnalisée, ce qui permet d'identifier très précisément l'établissement.

Si ces informations sont erronées, indiquer les bonnes adresses dans la colonne de gauche.

PARTIE II. – ÉVALUATION DE L'ASSIETTE D'ASSUJETTISSEMENT

Calcul de l'effectif d'assujettissement

- Doivent être exclus :
 - les remplaçants de salariés inscrits à l'effectif (ex. 8, 9), absents ou dont le contrat de travail est suspendu;
 - les stagiaires de formation professionnelle en alternance;
 - les apprentis;
 - les salariés sous contrat de travail de formation en alternance (adaptation, orientation et qualification);
 - les bénéficiaires d'un contrat emploi solidarité (CES);
 - les bénéficiaires d'un contrat emploi consolidé (CEC);
 - les bénéficiaires d'un contrat de retour à l'emploi (CRE) et ce pendant une période d'un an à compter de la date d'embauche;
 - les bénéficiaires d'un contrat initiative-emploi (CIE) et d'un contrat d'accès à l'emploi (DOM) dans les conditions de la législation qui leur est applicable (articles L. 322-4-5 et L. 832-2 du Code du travail).
- Doivent être retenus et **comptabilisés au prorata de leur durée hebdomadaire de travail pour les salariés à temps partiel** :
 - les contrats de travail à durée indéterminée (CDI) inscrits au 31 décembre 2001 (ex. 1, 3, 4, 5);
 - les autres contrats (sauf les remplaçants de salariés inscrits à l'effectif) :
 - les travailleurs à domicile;
 - les contrats de travail à durée déterminée (CDD);
 - les contrats de travail intermittent;
 - les saisonniers;
 - les travailleurs intérimaires et les travailleurs mis à disposition par une entreprise extérieure;
 - les emplois jeunes.

**au prorata
de la période
de présence
dans l'année 2001
(ex. 6, 7, 10)**

Les abréviations CDI et CDD signifient respectivement « Contrat à durée indéterminée » et « Contrat à durée déterminée »

Exemple : un établissement a employé au cours de l'année 2001 :

1	- 23 salariés sous CDI embauchés avant 2001, à temps plein	23
2	- 1 salarié sous CDI, qui a quitté l'établissement le 30-06-2001	ne compte pas
3	- 1 salarié sous CDI, embauché le 1-09-2001, à temps plein	1
4	- 1 salarié sous CDI, embauché avant 2001, travaillant à mi-temps	1/2
5	- 1 salarié sous CDI, embauché avant 2001, travaillant 4 jours par semaine	4/5
6	- 1 saisonnier sous CDD, pendant 7 mois, d'avril à septembre 2001, à temps plein	7/12
7	- 1 salarié sous CDD, pendant 6 mois, de juin à novembre 2001, 25 h/sem. au lieu de 35 h	$(1/2 \times 5/7) = 5/14$
8	- 1 intérimaire du 1-07-2001 au 31-07-2001, remplaçant un salarié (en congés payés ou malade)	ne compte pas
9	- 1 intérimaire du 15-12-2001 au 15-01-2002, pour surcroît de travail	0,5/12
10	- 1 salarié avec contrat de qualification, embauché le 1-01-2001	ne compte pas
11	- 2 apprentis	ne comptent pas
		Effectif total salarié : 26,3
		Arrondi au chiffre inférieur = Effectif d'assujettissement : 26

Si votre assiette d'assujettissement, calculée comme ci-dessus et arrondie au chiffre inférieur, n'atteint pas 20 salariés, vous n'êtes pas assujetti à l'obligation d'emploi de handicapés.

Toutefois, même non assujetti, veuillez renvoyer le formulaire DOETH rempli, à la DDTEFP après avoir inscrit cette assiette dans le peigne T1 – T2 prévu à cet effet sur la dernière ligne de la partie II en page 2 du formulaire. Vous éviterez ainsi des rappels.

II. ÉVALUATION DE L'ASSIETTE D'ASSUJETTISSEMENT

Répartition des emplois exigeant des conditions d'aptitude particulières recensés dans l'établissement au cours de l'année 2000.
Le total de ces emplois doit impérativement correspondre au total des emplois déclarés dans la partie T2 ci-dessous.

Code PCS	Effectif	Code PCS	Effectif
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		TOTAL T2	<input type="text"/>

Effectif d'assujettissement (arrondi inférieur) **T1**

Total des emplois exigeant des conditions d'aptitudes particulières (arrondi inférieur) **T2**

Assiette d'assujettissement (arrondi inférieur) **T1 - T2** × 6 % = (a)

Nombre de bénéficiaires que l'établissement devait employer en 1999 (en chiffres arrondis à l'entier inférieur)

Les règles de calcul de ces effectifs sont les mêmes que pour l'effectif d'assujettissement.

La différence T1 – T2 représente le nombre d'emplois assujettis à la loi et constitue votre assiette d'assujettissement.

Exemple :
Vous avez obtenu un effectif **T1 = 800**
et un effectif **T2 = 15,4**.
Arrondir **T2** au chiffre inférieur = **15**.
L'assiette d'assujettissement **T1 – T2** sera donc :
800 – 15 = 785

Ces résultats sont arrondis au nombre inférieur.

Ne remplissez la suite de cette déclaration que si l'assiette d'assujettissement atteint ou dépasse 20 salariés

Partie III. – MISE EN ŒUVRE DE L'OBLIGATION D'EMPLOI

La partie III ci-dessous située en page 2 du formulaire DOETH est destinée à recueillir vos réponses concernant les quatre moyens qui vous sont proposés pour mettre en œuvre l'obligation d'emploi (voir lignes III.1, III.2, III.3 et III.4).

Si vous répondez OUI à une question, n'oubliez pas de vous reporter aux instructions correspondantes, présentées à la suite de votre réponse.

Pour calculer
le nombre d'unités bénéficiaires
des parties III.1, III.2 et III.3,
reportez-vous
à la partie A de la notice.

III. MISE EN ŒUVRE DE L'OBLIGATION D'EMPLOI

III.1. L'ÉTABLISSEMENT A-T-IL EMPLOYÉ DES BÉNÉFICIAIRES EN 2001 ?

OUI NON Si oui, reportez ici le nombre total

d'unités bénéficiaires de la rubrique IV (b) ,

III.2. L'ÉTABLISSEMENT A-T-IL SIGNÉ EN 2001 UN DES CONTRATS SUIVANTS ?

Contrat de fourniture, de sous-traitance ou de prestations de services avec des ateliers protégés, des centres de distribution de travail à domicile et des centres d'aide par le travail, agréés ?

OUI NON Si oui, joignez les contrats et les pièces justificatives

Nombre total d'unités bénéficiaires (arrondir au plus proche) (c) ,

III.3. L'ÉTABLISSEMENT VERSE-T-IL UNE CONTRIBUTION À L'AGEFIPH AU TITRE DE LA PRÉSENTE DÉCLARATION ?

OUI NON Si oui, joignez une photocopie du bordereau de versement

Nombre total d'unités bénéficiaires correspondant au versement que vous effectuez à l'AGEFIPH [soit a – (b+c)]

,

Montant du versement en Euros

,

Effectif total de l'entreprise :

III.4. L'ÉTABLISSEMENT EST-IL CONCERNÉ PAR UN ACCORD SPÉCIFIQUE À L'EMPLOI D'HANDICAPÉS EN VIGUEUR EN 2001 ? (Article L.323 -8 -1 du Code du travail)

OUI NON Si oui, il s'agit d'un accord : de branche d'entreprise d'établissement

Date d'agrément
année mois jour

Département d'agrément

Ne remplissez la suite de cette déclaration que si l'établissement a employé des bénéficiaires en 2001

Pour le calcul de la contribution,
l'effectif retenu
est celui de l'entreprise
(voir la partie A de la notice).

Vous devez répondre, en euros
dans les cases prévues à cet effet.

IV. LISTE DES SALARIÉS BÉNÉFICIAIRES OCCUPÉS PAR L'ÉTABLISSEMENT EN 2001

Voir dans la partie A de ce document la liste des bénéficiaires de l'obligation d'emploi.

Pour favoriser l'insertion et le maintien dans l'emploi de certaines personnes, un salarié peut sous certaines conditions compter plus d'une unité bénéficiaire (jusqu'à 5,5). La colonne de droite vous guide pour effectuer le calcul du nombre des unités bénéficiaires associées à chaque salarié. Pour faciliter l'exploitation, veuillez joindre toutes les pièces justificatives des majorations.

Calcul des unités bénéficiaires : chaque bénéficiaire compte pour **1 unité de base**.

MAIS ATTENTION :

Si un bénéficiaire appartient à plus d'une des cinq catégories, il ne permet d'obtenir de demi-unités ou d'unités bénéficiaires qu'au titre d'une seule des catégories.

Les travailleurs handicapés reconnus par la COTOREP d'une part, et les accidentés du travail d'autre part, permettent d'obtenir une ou plusieurs demi-unités supplémentaires.

Pour préciser à **quelle catégorie appartient** le bénéficiaire, se reporter à la partie A de ce document.

1 CARACTÉRISTIQUES DU SALARIÉ	DÉCOMPTÉ DU NOMBRE D'UNITÉS BÉNÉFICIAIRES CORRESPONDANT AU SALARIÉ	
Nom : _____ Prénom : _____ Année de naissance : _____ Sexe : H <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Année d'embauche : _____ Code PCS de l'emploi : _____ Emploi : _____ Nature du contrat : CDI <input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/>	Unités bénéficiaires associées au salarié, avant proratisation Tout salarié compte pour au moins une unité bénéficiaire 1,0	Si le travailleur handicapé est en CDI depuis 2000 ou 2001, comptabilisez une unité supplémentaire.
Personne reconnue travailleur handicapé par la COTOREP Cocher la case de la catégorie A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> • Majorations possibles pour chaque salarié 1,0 si l'année d'embauche est 1998 ou 1999 pour les CDI + <input type="text"/> , <input type="text"/> • Personne reconnue travailleur handicapé par la COTOREP 0,5 si l'âge est de moins de 25 ans ou de plus de 50 ans + <input type="text"/> , <input type="text"/> 0,5 pour la catégorie B et 1,5 pour la catégorie C + <input type="text"/> , <input type="text"/> 0,5 si la formation en entreprise en 1999 a été de 500 h ou plus + <input type="text"/> , <input type="text"/> 1,0 pour un placement antérieur, atelier protégé, centre de distribution de travail à domicile, centre d'aide par le travail et institut médico-professionnel, à compter de la première année d'embauche de manière permanente + <input type="text"/> , <input type="text"/> 0,5 pour recrutement à la sortie d'un CFP, l'année d'embauche et la suivante + <input type="text"/> , <input type="text"/> • Personne victime d'accident du travail ou de maladie professionnelle 0,5 pour un taux d'incapacité permanente de 66,66 % à 85,00 % + <input type="text"/> , <input type="text"/> et 1,5 pour un taux de plus de 85,00 % + <input type="text"/> , <input type="text"/> 	Âge : si le travailleur handicapé COTOREP se situe dans l'une de ces tranches d'âge, inscrivez 0,5 dans cette case. On ne comptabilise pas d'unité supplémentaire si la catégorie cochée est A , mais inscrivez dans cette case : • 0,5 si la catégorie est B , • 1,5 si la catégorie est C . Pour une formation professionnelle dans l'entreprise en 2001 d'au moins 500 heures, inscrivez 0,5 dans cette case.
Formation professionnelle en entreprise en 1999 de plus de 500 heures, si OUI cocher la case <input type="checkbox"/>	SOMME DES UNITÉS BÉNÉFICIAIRES POUR LE SALARIÉ (au plus 5,5) = <input type="text"/> , <input type="text"/>	Inscrivez 0,5 si le taux d'IPP est compris entre 66,66 % et 85 % et 1,5 s'il est supérieur à 85 %.
Placement antérieur AP <input type="checkbox"/> IMPRO <input type="checkbox"/> CAT <input type="checkbox"/> CDTD <input type="checkbox"/> CFP <input type="checkbox"/>	Unités bénéficiaires associées au salarié après proratisation Nombre d'unités avant proratisation multipliées par le coefficient de proratisation <input type="text"/> , <input type="text"/> × <input type="text"/> , <input type="text"/> = <input type="text"/> , <input type="text"/>	Inscrivez le total obtenu en ajoutant à l'unité de base les éventuelles unités supplémentaires comptabilisées. Arrondi au plus proche si 3 ^e décimale.
Victime d'accident du travail ou maladie professionnelle Taux d'IPP <input type="text"/> , <input type="text"/> %	Autres catégories Invalide pensionné <input type="checkbox"/> Mutilé de guerre <input type="checkbox"/> Assimilé Mutilé de guerre <input type="checkbox"/>	Coefficient de proratisation : 1. Pour les salariés bénéficiaires sous contrat à durée indéterminée présents au 31 décembre 2001, il est égal à 1 s'ils sont à temps complet et il est proportionnel à la durée hebdomadaire s'ils sont à temps partiel (exemple : 0,5 pour un mi-temps). 2. Pour les autres bénéficiaires il est proportionnel au temps de la présence (durée hebdomadaire et période de présence) dans l'année 2001. Il s'agit du même mode de calcul que pour l'effectif d'assujettissement.
Ces catégories de bénéficiaires n'ajoutent aucune unité supplémentaire à l'unité de base (sauf en cas de CDI depuis 2000 ou 2001).	Multiplier cette somme par le coefficient de proratisation pour obtenir le nombre d'unités attribuées à chaque bénéficiaire.	
Il faut que cette invalidité « réduise au moins de 2/3 leur capacité de travail ou de gain ».		
Inscrivez le taux d'IPP pour toute incapacité permanente au moins égale à 10 %. Par exemple : 50 % s'écrit 50,00 .		
Placement antérieur d'un travailleur handicapé reconnu par la COTOREP. AP (Atelier protégé), IMPRO (Institut médico-professionnel), CAT (Centre d'aide par le travail), CDTD (Centre de distribution de travail à domicile). Si le travailleur handicapé a été embauché à la sortie d'un de ces établissements, cochez la case correspondante , puis inscrivez 1,0 dans la case prévue à cet effet dans le cadre de droite. Si le travailleur handicapé est sorti d'un CFP (Centre de formation professionnelle) en 2000 ou 2001, cochez la case correspondante , puis inscrivez 0,5 dans la case prévue à cet effet dans le cadre de droite.		
Un travailleur handicapé reconnu par la COTOREP est classé dans l'une de ces trois catégories de handicap. Cochez la case correspondante .		