

**DADS 2015 : CAHIER D’EXEMPLES MALADIE DADSU- N4DS**

* **Nota Bene et Définitions page 2**
	+ **Salaire reconstitué**
	+ **Assiette sociale**
* **Tableau calcul des cotisations et Délai de Franchise page 2**

* **Exemples :**
	+ **Salarié malade sans prise en charge < ou = à 90 jours page 3**
	+ **Salarié malade avec prise en charge CCPMA -**

**délai de franchise à 90 jours page 3**

* + **Salarié malade sans prise en charge CCPMA -**

**délai de franchise à 180 jours page 4**

* + **Salarié malade avec prise en charge CCPMA -**

**délai de franchise à 180 jours page 4**

* + **Salaire avec délai de carence 1.24% de 6 mois et**

**maladie avec prise en charge CCPMA page 5**

* + **Salarié malade avec prise en charge CCPMA à 90 jours**

**et mi-temps thérapeutique page 5**

* + **Salarié malade avec prise en charge par CCPMA à**

**120 jours et mi-temps thérapeutique page 6**

* + **Salarié malade avec prise en charge CCPMA**

**toute l’année page 6**

* + **Salarié en invalidité Catégorie 1 toute l’année page 6**
	+ **Salarié malade avec prise en charge par CCPMA 3 jours page 7**
	+ **Congé maternité/paternité avec et sans maintien**

**de salaire page 7**

***Nota bene***

***ATTENTION : SALARIES EN MALADIE***

* **Vous ne devez pas déclarer les périodes de maladie non indemnisées par CCPMA Prévoyance.**
* **Les périodes d’activité et de maladie doivent être déclarées dans un ordre chronologique.**

**DEFINITIONS**

**SALAIRE RECONSTITUE (PENDANT LE DELAI DE FRANCHISE)**

Il correspond au salaire qu’aurait perçu le salarié s’il n’avait pas été malade.

**ASSIETTE SOCIALE (AU DELA DU DELAI DE FRANCHISE)**

**SANS PRISE EN CHARGE PAR UNE INSTITUTION DE PREVOYANCE**

* **avec maintien de salaire** : salaire brut – IJ de base
* **sans maintien de salaire** : 0

**AVEC PRISE EN CHARGE PAR UNE INSTITUTION DE PREVOYANCE**

* **avec maintien de salaire** : salaire brut – IJ de base – part salariale des IJ complémentaires (exemple : si l’institution de Prévoyance est CCPMA Prévoyance = 37,50% des IJ)
* **sans maintien de salaire** : part patronale des IJ complémentaires

(exemple : si l’institution de Prévoyance est CCPMA Prévoyance 62,50% des IJ)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DELAI DE FRANCHISE** | **PERIODE** | **COTISATIONS PREVOYANCE** | **COTISATIONS 1,24%** |
| **< ou = à** **90 jours** | Pendant le délai de franchise  | SALAIRE RECONSTITUE |  |
|  | Au-delà du délai de franchise | EXONERATION |  |
|  | Pendant 90 jours |  | SALAIRE RECONSTITUE |
|  | A partir du 91ème jour |  | ASSIETTE SOCIALE  |
|  |  |  |  |
| **> à 90 jours** | De 0 à 90 jours | SALAIRE RECONSTITUE | SALAIRE RECONSTITUE |
|  | Pendant le délai de franchise | SALAIRE RECONSTITUE | ASSIETTE SOCIALE  |
|  | > au délai de franchise | EXONERATION | ASSIETTE SOCIALE  |

**1 / SALARIE MALADE SANS PRISE EN CHARGE PAR CCPMA PREVOYANCE**

**Exemple : période de maladie du 12/02/2015 au 18/03/2015 sans prise en charge par CCPMA Prévoyance.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CODE SITUATION****DADSU** | **SALAIRE****CCPMA PREVOYANCE** | **SALAIRE 1,24%** |
| 10 si temps pleinou20 si temps partiel |  (période d’activité)**SALAIRE BRUT****+** (période de franchise)**SALAIRE RECONSTITUE****+** (période d’activité)**SALAIRE BRUT** |  (période d’activité)**SALAIRE BRUT****+** (période de franchise)**SALAIRE RECONSTITUE****+** (période d’activité)**SALAIRE BRUT** |

 **2 /SALARIE MALADE AVEC PRISE EN CHARGE PAR CCPMA PREVOYANCE**

**(DELAI DE FRANCHISE 90 JOURS)**

**Exemple : délai de franchise : 90 jours, période de maladie du 01/04/2015 au 23/08/2015 avec prise en charge par CCPMA Prévoyance au 30/06/2015.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CODE SITUATION****DADSU** | **SALAIRE****CCPMA PREVOYANCE** | **SALAIRE 1,24%** |
| 10 si temps pleinou20 si temps partiel |  (période d’activité)**SALAIRE BRUT****+** (période de franchise)**SALAIRE RECONSTITUE**+ (période d’activité)**SALAIRE BRUT**\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (au-delà de la période de franchise)**EXONERATION** |  (période d’activité)**SALAIRE BRUT****+** (90 premiers jours)**SALAIRE RECONSTITUE**+ (à compter du 91ème jour)**ASSIETTE SOCIALE****+** (période d’activité)**SALAIRE BRUT** |

**3 / SALARIE MALADE SANS PRISE EN CHARGE PAR CCPMA PREVOYANCE**

**(DELAI DE FRANCHISE 180 JOURS)**

**Exemple : délai de franchise : 180 jours, période de maladie du 1er/03/2015 au 10/06/2015 sans prise en charge par CCPMA Prévoyance.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CODE SITUATION** | **SALAIRE****CCPMA PREVOYANCE** | **SALAIRE 1,24%** |
| 10 si temps pleinou20 si temps partiel |  (période d’activité)**SALAIRE BRUT***+* (période de franchise)**SALAIRE RECONSTITUE***+* (période d’activité)**SALAIRE BRUT** |  (période d’activité)**SALAIRE BRUT***+* (90 premiers jours)**SALAIRE RECONSTITUE**+ (à compter du 91ème jour)**ASSIETTE SOCIALE****+** (période d’activité)**SALAIRE BRUT** |

**4/ SALARIE MALADE AVEC PRISE EN CHARGE PAR CCPMA PREVOYANCE**

**(DELAI DE FRANCHISE 180 JOURS)**

**Exemple : délai de franchise : 180 jours, période de maladie du 13/04/2015 au 02/11/2015 avec prise en charge par CCPMA Prévoyance au 10/10/2015.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CODE SITUATION****DADSU** | **SALAIRE****CCPMA PREVOYANCE** | **SALAIRE 1,24%** |
| 10 si temps pleinou20 si temps partiel |  (période d’activité)**SALAIRE BRUT****+** (période de franchise)**SALAIRE RECONSTITUE**+ (période d’activité)**SALAIRE BRUT**\_\_\_\_\_\_\_\_\_(au-delà de la période de franchise)**EXONERATION** |  (période d’activité)**SALAIRE BRUT****+** (90 premiers jours)**SALAIRE RECONSTITUE**+ (à compter du 91ème jour)**ASSIETTE SOCIALE****+** (période d’activité)**SALAIRE BRUT** |

**5/ SALARIE AVEC DELAI DE CARENCE 1.24% DE 6 MOIS ET MALADIE AVEC PRISE EN CHARGE PAR CCPMA PREVOYANCE**

**Exemple : salarié embauché le 1er janvier 2015, délai de carence 1,24% : 6 mois, délai de franchise : 90 jours, période de maladie du 01/05/2015 au 31/08/2015 avec prise en charge par CCPMA Prévoyance au 30/07/2015.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CODE SITUATION****DADSU** | **SALAIRE****CCPMA PREVOYANCE** | **SALAIRE 1,24%** |
| 10 si temps pleinou20  si temps partiel… | (période d’activité)**SALAIRE BRUT****+** (période de franchise)**SALAIRE RECONSTITUE**+ (période d’activité)**SALAIRE BRUT**\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (au-delà de la période de franchise)**EXONERATION** | (90 premiers jours)**SALAIRE RECONSTITUE**+(à compter du 91ème jour)**ASSIETTE SOCIALE****+**(période d’activité)**SALAIRE BRUT** |

**6 / SALARIE MALADE AVEC PRISE EN CHARGE CCPMA PREVOYANCE A 90 JOURS ET MI-TEMPS THERAPEUTIQUE**

**Exemple : délai de franchise : 90 jours, période de maladie du 25/01/2015 au 13/07/2015 avec prise en charge par CCPMA Prévoyance au 25/04/2015, mi-temps thérapeutique du 14/07/2015 au 10/11/2015 et reprise à 100%.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CODE SITUATION****DADSU** | **TAUX** | **SALAIRE****CCPMA PREVOYANCE** | **SALAIRE 1,24%** |
| 10 si temps pleinou20 si temps partiel… |  | (période d’activité)**SALAIRE BRUT****+** (période de franchise)**SALAIRE RECONSTITUE**\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (au-delà de la période de franchise)**EXONERATION** | (période d’activité)**SALAIRE BRUT****+**(90 premiers jours)**SALAIRE RECONSTITUE**+ (à compter du 91ème jour)**ASSIETTE SOCIALE** |
| 21mi-tps thérapeutique | 50% | **SALAIRE BRUT** **(exonération pour la partie non travaillée)** | **ASSIETTE SOCIALE** |
| 10 |  | **SALAIRE BRUT** | **SALAIRE BRUT** |

**7 / SALARIE MALADE AVEC PRISE EN CHARGE PAR CCPMA PREVOYANCE**

**A 120 JOURS ET MI-TEMPS THERAPEUTIQUE**

**Exemple : délai de franchise : 120 jours, période de maladie du 25/01/2015 au 13/07/2015 avec prise en charge par CCPMA Prévoyance au 25/05/2015, mi-temps thérapeutique du 14/07/2015 au 10/11/2015 et reprise à 100%.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CODE SITUATION** | **TAUX** | **ZONE****DATE****D’ENTREE** | **ZONE****DATE DE SORTIE** | **SALAIRE****CCPMA PREVOYANCE** | **SALAIRE 1,24%** |
| 10 si temps pleinou20 si temps partiel… |  |  | 13/07/2015 | **SALAIRE A DECLARER** = (période d’activité)**SALAIRE BRUT****+** (période de franchise)**SALAIRE RECONSTITUE**\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (au-delà de la période de franchise)**EXONERATION** | **SALAIRE A DECLARER** = (période d’activité)**SALAIRE BRUT****+** (90 premiers jours)**SALAIRE RECONSTITUE**+ (à compter du 91ème jour)**ASSIETTE SOCIALE** |
| 21mi-tps thérapeutique | 50% | 14/07/2015 | 10/11/2015 | **SALAIRE BRUT** **(exonération pour la** **partie non travaillée)** | **ASSIETTE SOCIALE** |
| 10 |  | 11/11/2015 |  | **SALAIRE BRUT** | **SALAIRE BRUT** |

**8 / SALARIE MALADE AVEC PRISE EN CHARGE CCPMA PREVOYANCE TOUTE L’ANNEE**

* **SALAIRE CCPMA PREVOYANCE = EXONERATION**
* **SALAIRE 1.24 % = ASSIETTE SOCIALE**

**9 / SALARIE EN INVALIDITE CATEGORIE 1 TOUTE L’ANNEE**

* **SALAIRE CCPMA PREVOYANCE = SALAIRE BRUT**
* **SALAIRE 1.24 % = SALAIRE BRUT**

**10 / SALARIE MALADE AVEC PRISE EN CHARGE PAR CCPMA PREVOYANCE**

**A 3 JOURS**

**Exemple : délai de franchise : 3 jours, période de maladie du 01/04/2015 au 31/08/2015 avec prise en charge par CCPMA Prévoyance au 04/04/2015.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CODE SITUATION** | **SALAIRE****CCPMA PREVOYANCE** | **SALAIRE 1,24%** |
| 10 si temps pleinou20 si temps partiel… |  (période d’activité)**SALAIRE BRUT****+** (période de franchise)**SALAIRE RECONSTITUE**+ (période d’activité)**SALAIRE BRUT** \_\_\_\_ (au-delà de la période de franchise)**EXONERATION** | (période d’activité)**SALAIRE BRUT****+** (90 premiers jours)**SALAIRE RECONSTITUE**+ (à compter du 91ème jour)**ASSIETTE SOCIALE****+** (période d’activité)**SALAIRE BRUT** |

**11 / CONGE MATERNITE/ PATERNITE AVEC MAINTIEN DE SALAIRE**

**Congé Maternité/ Paternité avec maintien de salaire**

**(Il n’y a pas lieu de déclarer les périodes de congé de maternité ou paternité)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CODE SITUATION** | **DATE** **ENTREE** | **DATE SORTIE** | **SALAIRE****CCPMA PREVOYANCE** | **SALAIRE 1,24%** |
| 10 temps plein |  |  | **Pendant la période d’activité :**Salaire brut **Pendant le congé maternité / paternité :** maintien de salaire (pas de cotisation sur les IJ MSA). | **Pendant la période d’activité :**Salaire brut **Pendant le congé maternité / paternité :** maintien de salaire (pas de cotisation sur les IJ MSA). |

**CONGE MATERNITE/ PATERNITE SANS MAINTIEN DE SALAIRE**

**(Il n’y a pas lieu de déclarer les périodes de congé de maternité ou paternité)**