

Notice déclaration annuelle des effectifs

uEgar

Date d'application : 01/01/2026
Page : 1 / 3

Pour effectuer votre déclaration annuelle des effectifs

A partir du 02/01/2026 jusqu'au 25/01/2026 inclus

Rappel important :

Nous tenons à vous rappeler que votre Déclaration est une photographie arrêtée à un instant T de l'état de votre personnel et servira de base de facturation pour l'année 2026.

Etape 1 – Accédez à votre déclaration

1.1. Cliquez sur l'onglet « **Vos déclarations** » symbolisé par cette icône : 



Liste des déclarations

Facturée
Confirmée
En cours
À saisir
Non saisissable

Saisir votre déclaration
Imprimer votre déclaration

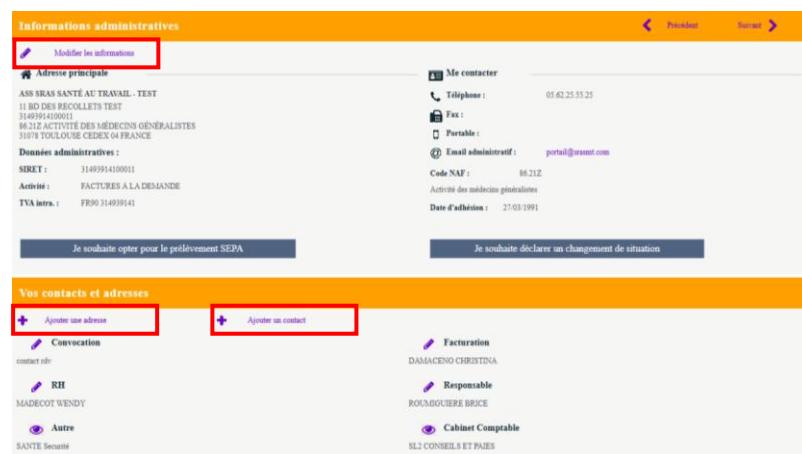
N° déclaration	Période
----------------	---------

1.2. Amorcez votre Déclaration d'Effectif en cliquant sur l'icône « **crayon** » 

Etape 2 – Renseignez les informations administratives

2.1. Après vérification, vos données sont à jour, cliquez sur le bouton « **Suivant** »

- Si modifications de vos informations, cliquez sur le bouton « **Modifier les informations** »
- Si ajout d'adresse ou contact, cliquez sur le bouton « **Ajouter une adresse** » ou « **Ajouter un contact** »



Informations administratives

Modifier les informations

Adresse principale

ASS SRAS SANTÉ AU TRAVAIL - TEST
11 BD DES RECOLLETS TEST
31493 TOULOUSE CEDEX 04
8621Z ACTIVITÉ DES MÉDECINS GÉNÉRALISTES
31078 TOULOUSE CEDEX 04 FRANCE

Données administratives :

SIRET : 31493914100011
Activité : FACTURES A LA DEMANDE
TVA intrac. : FR90 314939141

Je souhaite opter pour le prélèvement SEPA

Me contacter

Téléphone : 05 62 25 55 25
Fax :
Portable :
Email administratif : portail@srasmt.com

Code NAF : 8621Z
Activité des médecins généralistes
Date d'obtention : 27/03/1991

Vos contacts et adresses

Ajouter une adresse
Ajouter un contact

Convocation
RH
Autre

Facuration
Responsable
Cabinet Comptable

SRAS BTP – Prévention et santé au travail

Siège social : 11 boulevard des Récollets, CS 97802, 31078 Toulouse Cedex 04 | Tel : 05 62 25 55 25 | Mail : sras@srasmt.com
SIRET : 314 939 141 00011 | NAF : 8621Z | N°TVA : FR90 314939141 | Site : srasbtp.fr

Notice déclaration annuelle des effectifs

uEgar

Date d'application : 01/01/2026
Page : 2 / 3

2.2. Une fois la mise à jour des informations effectuée, cliquez sur le bouton « **Valider** »

Etape 3 – Renseignez les déterminants réglementaires pour les salariés

3.1. Cochez les cases correspondantes aux risques de l'ensemble de vos salariés puis cliquez sur le bouton « **Suivant** »

Déclaration : Gestion des déterminants de votre établissement

Liste des déterminants réglementaires pour les salariés

Salarié exposé à l'amiante
Salarié exposé au plomb (Article R.4412-160)
Salarié exposé aux agents CMR (Poussières de Silice cristalline, Poussières de bois, Produits Chimiques Cancérogènes, Autres)
Salarié exposé aux agents biologiques pathogènes groupes 3 et 4
Rayonnements ionisants catégorie A
Rayonnements ionisants catégorie B
Salarié exposé au risque hyperbare
OPÉRATIONS DE MONTAGE ET DEMONTAGE D'ECHAFAUDAGES (avec risque de chutes de hauteur LORS DE CES OPERATIONS)
Dérogation aux travaux interdits pour les moins de 18 ans
Salarié exposé REGULIEREMENT au port de charges lourdes unitaires > 55kg (Manutentions manuelles INEVITABLES et HABITUELLES)
Complément de la liste des postes à risques particuliers APRES AVIS DU MEDECIN DU TRAVAIL (suivi en SIR)
Travailleur de nuit
Salarié exposé aux agents biologiques du groupe 2
Salarié exposé aux champs électromagnétiques au-delà de la valeur limite d'exposition
 Autorisation de conduite de certains équipements automoteurs et de levage (Ne concerne pas les permis de conduire VL/PL/SPL/BUS, ...)
Travaux sous Tension dont Travaux de Nettoyage sous Tension
Opérations/Travaux/ Interventions d'ORDRE ELECTRIQUE au voisinage simple ou renforcé de pièces nues sous tension
 Travailleur oeuvrant sur chantier
 Travailleur Handicapé
Travailleur ayant une pension d'invalidité
Femme enceinte, venant d'accoucher ou allaitante
Travailleur de moins de 18 ans NON AFFECTES à des travaux interdits

Précédent **Suivant**

Etape 4 – Saisissez la liste de vos salariés

4.1. Ajout / Sortie d'un Salarié via les boutons « **Ajouter un salarié** » et/ou « **Sortir un salarié** »

Liste salariés

Ajouter un salarié **Sortir un salarié** **Exporter la liste** **Imprimer la liste** **Contrôler la liste**

sans code PCS
 sans poste de travail
 sans numéro de sécurité sociale

Précédent **Suivant**

4.2. Cliquez sur le nom d'un salarié pour le modifier ou mettre à jour ses informations (code PCS, poste de travail, multi-employeur) puis cliquez sur le bouton « **Valider** »

4.3. Puis cliquez sur le bouton « **Suivant** »

Notice déclaration annuelle des effectifs

uEgar

Date d'application : 01/01/2026
Page : 3 / 3

Etape 5 – Accédez à l'estimation de votre cotisation

5.1. Après vérification du nombre de vos salariés,

- Si modification à effectuer, cliquez sur le bouton « **Précédent** »
- Si validation, cliquez sur le bouton « **Suivant** »

Déclaration : Estimatif de votre cotisation - Année 2026

ATTENTION : Ce montant est un estimatif, veuillez attendre la facture avant tout règlement

Salariés correspondants au tarif Cotisation per capita 2025 présents dans votre entreprise	16	x 115,00 €	Total H.T : 1840,00 €
			Total H.T : 1840,00 €
			Total T.V.A : 368,00 €
			Total T.T.C : 2208,00 €

Etape 6 – Confirmez votre cotisation

6.1. Vérifiez toutes vos informations saisies :

- cochez les cases,
- renseignez votre nom, prénom et e-mail
- puis signez en cliquant sur le bouton « **Valider** »

Les données que vous avez saisies seront validées par notre Service. Tout au long de l'année, modifiez et complétez vos effectifs dans le menu « Mes Salariés »

Déclaration : Confirmation de votre cotisation - Année 2026

Récapitulatif de votre déclaration :

Vous devez signer votre déclaration afin de la valider.

Vous avez déclaré un total de 16 salariés dont :

- salariés SI : 13
- salariés SIA2 : 3

Sur la base des éléments que vous avez déclarés, l'estimation de votre cotisation est de :

Montant total H.T : 1840,00 €
Montant total T.V.A : 368,00 €
Montant total T.T.C : 2208,00 €

Signature informatique :

Je certifie l'exactitude des données de ma déclaration
 J'ai pris connaissance des conditions générales d'utilisation ainsi que du règlement général sur la protection des données

Votre nom et prénom :

Votre e-mail :

Recommandation :

Le prélèvement à échéance est fortement conseillé, pensez à compléter votre demande de prélèvement SEPA qui se trouve dans l'onglet « **Vos Déclarations** » ou « **Vos Informations** » ou « **Vos Factures** »