



# DÉCLARATION NOMINATIVE DES SALAIRES et AUTRES RÉMUNÉRATIONS VERSÉS EN 2023

(Y compris les rémunérations allouées **aux dirigeants et gérants des sociétés** soumises à l'impôt sur les sociétés)

Déclaration à transmettre avant le **30 avril 2024** à l'une des adresses ci-contre

Il est possible de souscrire votre déclaration nominative des salaires en ligne, en vous connectant sur [www.impots.nc](http://www.impots.nc).

La déclaration en ligne est **obligatoire** pour :

- 1) Les sociétés soumises à l'IS ;
- 2) Les personnes relevant d'un régime réel d'imposition à l'impôt sur le revenu :

Dont le chiffre d'affaires est supérieur à **(3) trois millions de F CFP** au titre de leur dernier exercice clos, ramené s'il y a lieu à douze mois.

La déclaration en ligne vous offre les avantages suivants :

- Une date limite de dépôt **décalée** au **30 juin 2024**
- La possibilité de pré-remplir le formulaire avec les données déclarées lors de l'exercice précédent ou à l'aide d'un fichier de données extrait de votre logiciel de paie.

## DIRECTION DES SERVICES FISCAUX

13 rue de la Somme  
Fiscalité des particuliers - 3<sup>ème</sup> étage  
Bureaux 15 et 16  
BP D2 - 98848 NOUMEA CEDEX  
Tél. 25 75 84 / 25 75 81

ou

**ANTENNE DE KONE**  
636, route de la Néa  
BP 671 - 98860 KONE  
Tél. 47 37 37

Pour plus d'informations sur ce service, rendez-vous sur [www.impots.nc](http://www.impots.nc)

## IDENTIFICATION de L'EMPLOYEUR

Nom/Prénom(s) ou raison sociale .....

RID à 7 chiffres

Personne susceptible de répondre à une demande de renseignements :

Nom ..... Tél. ....

## GÉNÉRALITÉS

Aucune rémunération versée en 2023

Nombre de salarié(s) ET gérant(s)  
portés sur la DNS

TOTAL des rémunérations nettes ET des rémunérations de gérance  
(Somme des cases 10)

Je soussigné(e) .....

Certifie l'exactitude des renseignements portés sur cette déclaration.

Fait à ..... le .....

Signature

### Cadre réservé à l'administration

Date de dépôt

## INSTRUCTIONS

Écrivez **lisiblement** et à l'encre noire ;

Ne rien écrire dans le cadre réservé à l'administration ;

Écrivez les chiffres lisiblement en respectant les cases prévues à cet effet ;

**Ne jamais barrer la déclaration ;**

**Ne jamais inscrire la mention « Néant » ;**

**Vérifiez l'exactitude de toutes les données** (notamment le numéro CAFAT Assuré et la date de naissance)



+

RID de l'employeur

|          |                   |                             |
|----------|-------------------|-----------------------------|
| <b>1</b> | N° CAFAT assuré   | <input type="text"/>        |
| <b>2</b> | Nom marital       | <input type="text"/>        |
| <b>3</b> | Nom de naissance  | <input type="text"/>        |
| <b>4</b> | Prénom(s)         | <input type="text"/>        |
| <b>5</b> | Date de naissance | <input type="text"/> JJMMAA |
| <b>6</b> | Date d'embauche   | <input type="text"/> JJMMAA |
| <b>7</b> | Date de débauche  | <input type="text"/> JJMMAA |
| <b>8</b> | Nombre d'heures   | <input type="text"/> H      |

|           |   |                            |
|-----------|---|----------------------------|
| <b>9</b>  | Classification de l'emploi  | <input type="text"/>       |
| <b>10</b> | Rémunérations nettes<br>(avantages en nature inclus)              | <input type="text"/> F CFP |
| <b>11</b> | Avantages en nature<br>(Montant à rajouter en case 10)            | <input type="text"/> F CFP |
| <b>12</b> | Prime éloignement<br>(Fonctionnaires uniquement)                  | <input type="text"/> F CFP |
| <b>13</b> | Montant des heures supp.<br>exonérées (renseigner la case 15)     | <input type="text"/> F CFP |
| <b>14</b> | Prime exceptionnelle exonérée<br>(Pouvoir d'achat)                | <input type="text"/> F CFP |
| <b>15</b> | Rémunérations brutes<br>(uniquement si la case 13 est renseignée) | <input type="text"/> F CFP |

|          |                   |                             |
|----------|-------------------|-----------------------------|
| <b>1</b> | N° CAFAT assuré   | <input type="text"/>        |
| <b>2</b> | Nom marital       | <input type="text"/>        |
| <b>3</b> | Nom de naissance  | <input type="text"/>        |
| <b>4</b> | Prénom(s)         | <input type="text"/>        |
| <b>5</b> | Date de naissance | <input type="text"/> JJMMAA |
| <b>6</b> | Date d'embauche   | <input type="text"/> JJMMAA |
| <b>7</b> | Date de débauche  | <input type="text"/> JJMMAA |
| <b>8</b> | Nombre d'heures   | <input type="text"/> H      |

|           |   |                            |
|-----------|---|----------------------------|
| <b>9</b>  | Classification de l'emploi  | <input type="text"/>       |
| <b>10</b> | Rémunérations nettes<br>(avantages en nature inclus)              | <input type="text"/> F CFP |
| <b>11</b> | Avantages en nature<br>(À rajouter en case 10)                    | <input type="text"/> F CFP |
| <b>12</b> | Prime éloignement<br>(Fonctionnaires uniquement)                  | <input type="text"/> F CFP |
| <b>13</b> | Montant des heures supp.<br>exonérées (renseigner la case 15)     | <input type="text"/> F CFP |
| <b>14</b> | Prime exceptionnelle exonérée<br>(Pouvoir d'achat)                | <input type="text"/> F CFP |
| <b>15</b> | Rémunérations brutes<br>(uniquement si la case 13 est renseignée) | <input type="text"/> F CFP |

|          |                   |                             |
|----------|-------------------|-----------------------------|
| <b>1</b> | N° CAFAT assuré   | <input type="text"/>        |
| <b>2</b> | Nom marital       | <input type="text"/>        |
| <b>3</b> | Nom de naissance  | <input type="text"/>        |
| <b>4</b> | Prénom(s)         | <input type="text"/>        |
| <b>5</b> | Date de naissance | <input type="text"/> JJMMAA |
| <b>6</b> | Date d'embauche   | <input type="text"/> JJMMAA |
| <b>7</b> | Date de débauche  | <input type="text"/> JJMMAA |
| <b>8</b> | Nombre d'heures   | <input type="text"/> H      |

|           |   |                            |
|-----------|---|----------------------------|
| <b>9</b>  | Classification de l'emploi  | <input type="text"/>       |
| <b>10</b> | Rémunérations nettes<br>(Avantages en nature inclus)              | <input type="text"/> F CFP |
| <b>11</b> | Avantages en nature<br>(À rajouter en case 10)                    | <input type="text"/> F CFP |
| <b>12</b> | Prime éloignement<br>(Fonctionnaires uniquement)                  | <input type="text"/> F CFP |
| <b>13</b> | Montant des heures supp.<br>exonérées (renseigner la case 15)     | <input type="text"/> F CFP |
| <b>14</b> | Prime exceptionnelle exonérée<br>(Pouvoir d'achat)                | <input type="text"/> F CFP |
| <b>15</b> | Rémunérations brutes<br>(Uniquement si la case 13 est renseignée) | <input type="text"/> F CFP |

+

+