**ANNEXE I AU RAPPORT SUR LES CONSTATATIONS EFFECTIVES**

|  |
| --- |
| OBJET ET CONTENU DE L'EXAMEN SUR LA BASE DE PROCÉDURES D'AUDIT CONVENUES CONCERNANT LE FORMULAIRE « DONNÉES DE L'ANNÉE …………  RELATIVES À LA CAISSE DE COMPENSATION AVS  ………………………………………………………………… » |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Objets** | **Procédures** | **Constatations** |

1. **Confirmations relatives à l’application de la loi genevoise**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Taux de cotisation en vigueur – salariés : 0.082 % | Salariés - vérifier que la caisse applique le taux de cotisation en vigueur dans le Canton de Genève. | E.O. le taux appliqué est 0.082 % et aucune anomalie n’a été constatée |
| Taux de cotisation en vigueur – indépendants :  0.041 % | Indépendants - vérifier que la caisse applique le taux de cotisation en vigueur dans le Canton de Genève. | E.O. le taux appliqué est 0.041 % et aucune anomalie n’a été constatée |
| Conformité de la gestion de l’assurance-maternité genevoise aux dispositions légales | Constater le respect des dispositions légales relatives à l’application du régime genevois de l’assurance-maternité (organisation, administration, prélèvement des cotisations et versement des prestations). | E.O. pas d’anomalie constatée  Remarque : |

1. **Confirmations relatives aux dispositions applicables de la législation sur l’AVS (directive 3.4)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Intérêts moratoires et rémunératoires | Vérifier que la caisse applique les dispositions prévues par la LAVS, applicables par analogie, s’agissant des intérêts moratoires et rémunératoires. | E.O. pas d’anomalie constatée  Remarque : |
| Contrôle d’employeurs | Vérifier que la caisse respecte les dispositions de la LAVS en matière de contrôle d’employeurs. | E.O. pas d’anomalie constatée  Remarque : |
| Actions en réparation de dommage (responsabilité de l’employeur – art. 52 LAVS applicable par analogie) | Vérifier que la caisse pratique systématiquement l’action en réparation de dommage. | E.O. pas d’anomalie constatée  Remarque : |

1. **Confirmation relative aux éléments du bilan et du compte d’exploitation**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Données de l’année …….. | Vérifier que les données relatives aux éléments du bilan et du compte d’exploitation sont exactes et concordent avec les montants y relatifs dans la comptabilité de la caisse de compensation AVS. | Les données du formulaire concordent avec les montants y relatifs dans la comptabilité de la caisse de compensation AVS et sont exactes. |