

**DETAIL CERTAINES CHARGES**

(Joindre feuillets complémentaires pour les cadres insuffisants)

Dépenses locatives		
Identité et adresse du bailleur	Montant loyer annuel	Nature du bail : Exploitation ou Habitation

Primes d'assurance profitant au personnel					
Dénomination de la compagnie d'assurances	Adresse géographique (1)	Primes versées par nature de contrat		Personnel concerné	Masse salariale du personnel concerné pour l'assurance maladie
		Indemnités de fin de carrière, de décès et d'invalidité	Assurance maladie		

(1): Indiquer le pays d'implantation de la compagnie d'assurances

Frais d'hôtel et de restauration, dons, libéralités, subventions			
Nature dépenses	Montant	Identité et adresse des bénéficiaires pour les dons, libéralités et subventions	Date de versement pour les dons, libéralités et subventions