## L'EXTRANET AU SERVICE DES PARTENAIRES

#### Téléprocédure Esat | Changement d'activité La télédéclaration en quelques clics







## SOMMAIRE

En tant qu'un établissement de service et d'aide par le travail (Esat), vous devez déclarer les changements d'activité de vos salariés bénéficiaires de l'allocation adulte handicapé (AAH).

Afin d'améliorer le délai de traitement et de fiabiliser les informations sur les changements de taux d'activité, une **téléprocédure est mise à disposition des Esat, via le portail partenaires extranet.** 

Le volet « Changement d'activité » vise à recueillir les changements d'activité (augmentation, diminution, départ) des personnes employées par l'Esat, bénéficiaires d'AAH.



Cette téléprocédure est accessible toute l'année.

# Accès à la téléprocédure

4

### Lancement de la téléprocédure 5

<ul> <li>Écran « Conditions d'accès »</li> </ul>	
pour la période de décembre à février	5
<ul> <li>Écran « Conditions d'accès »</li> </ul>	
pour la période de mars à novembre	5
<ul> <li>Saisie du numéro de dossier ou choix liste</li> </ul>	5
<ul> <li>Saisie des informations liées à la variation</li> </ul>	
d'activité	6
<ul> <li>Saisie des informations liées à la réduction</li> </ul>	
d'activité	6
<ul> <li>Saisie des informations liées à l'augmentation</li> </ul>	
d'activité	7
<ul> <li>Saisie des informations liées au départ</li> </ul>	
du travailleur handicapé de l'Esat	7
<ul> <li>Écran récapitulatif</li> </ul>	8
<ul> <li>Exemples de restitution du document</li> </ul>	
au format PDF	8



Accédez à la téléprocédure en vous connectant au portail extranet https://services.caf.fr.

L'utilisateur de l'Esat s'authentifie sur la page d'accueil du portail à l'aide d'un identifiant et d'un mot de passe attribués par le système d'habilitations Habtiers.

Si l'Esat emploie des allocataires d'une seule Caf, la téléprocédure est directement accessible.

Si l'Esat emploie des allocataires de plusieurs Caf, un écran lui permet de choisir la Caf pour laquelle il veut télédéclarer.





Écran « Conditions d'accès » pour la période \_\_\_ de décembre à février \_\_\_\_ \_ Écran « Conditions d'accès » pour la période \_\_\_\_ de mars à novembre \_\_\_\_



#### Saisie du numéro de dossier \_\_\_\_\_ ou choix liste \_\_\_\_\_

Cet écran permet à l'Esat de saisir le numéro de l'allocataire concerné par la téléprocédure.

CENTRE D	ACCUEUIL		
45000 ORL	EALIS		

#### Saisie des informations liées à la variation d'activité \_\_\_\_

Dans cet exemple, Monsieur et Madame sont salariés du même Esat.



#### Saisie des informations liées à l'augmentation d'activité \_\_

Greater of the control of the contro	TOO DEPARTEMENT DO CALMOOS
Votre établissement	
CENTRE D ACCUEUIL DES REFUGIES	
R	
45000 ORLEANS	
L'allocataire	
MME MARIE	
Né(e) le 01/01/1980	
Votre déclaration	
indiquez en pourcentage d'un équivalent temps p	lein :
Le taux d'activité antérieur à l'augmentation	50 %
Le taux d'activité à compter de l'augmentation	75 %
La date de cette modification	01/01/2014 @
- le taux antérieur à l'augmentation : 50 % - le taux à compter de l'augmentation : 100 %	unnintemps a untemps compet.
Indiquez pour le mois du changement :	
une rémunération garantie nette de (*)	682 €
- une aide au poste nette de (*)	· · · ·
- un salaire direct (en pourcentage du Smic) de	52,98 %
(*) Ne pas déduire la part imposable de la mutue	le obligatoire des montants saisis

Cet écran permet de saisir les informations liées à l'augmentation d'activité.

Les trois composantes de la nouvelle garantie de ressources permettent un recalcul du droit :

- rémunération garantie ;
- aide au poste ;
- pourcentage du salaire direct.

Deux des trois composantes doivent être complétées.

Des messages d'erreur s'affichent en rouge en bas de l'écran en cas d'incohérence de saisie (taux d'activité inférieur à 0 ou supérieur à 100 %, trop ou pas assez d'informations : ne saisir que deux des trois derniers champs listés ci-dessus...).

#### Saisie des informations liées à la réduction d'activité

Varier & debilissement CENTRE D ACQUEUR, DES REPUGIES R 45000 ORTLEANS E Bundershift Mare Market Mare Market La date de cette modification La date de cette modification Par exempte, vous pouvez indiquer le passage d'un temps complet à un 3/4 temps : la date de source anage et passage d'un temps complet à un 3/4 temps : la date de source anage et passage d'un temps complet à un 3/4 temps :
CENTRE D'ACCUEUR, DES REFUGIES R Etaliocative MME MARE Nacio de l'attante Nacio de l'attante Nacio de l'attante Indiquez en pourcentage d'un équivalent temps plein : Le taux d'activé à réferiur à la réduction Le daue d'activé artérieur à la réduction La dade de cette modification La dade de cette modification La dade de cette modification La dade de cette modification Par exemple, vous pourez indiquer le passage d'un temps complet à un 3/4 temps : - E taux affande à la réduction 100 %
R B B B B B B B B B B B B B B B B B B B
45000 ORLEANS Exploreation MARE MARRE Net(s) te 101/11800 Vorum déclaration Indiquez en pourcentage d'un équivalent temps plen : Le taux d'activité antérieur à la réduction La date de cette modification La date de cette modification Par exemple, vous pource indiquer le passage d'un temps complet à un 3/4 temps : - E taux antérieur à la réduction 100 %.
L'allocataire MARE MARE Néc) le 01011180 Vone déclaration Moquez en poucertage d'un équivalent temps pien : Le taux d'activé archeriser à la réduction La date de cette modification Par exemple, vous pouvez indiquer le passage d'un temps complet à un 3/4 temps : - à tous articules à la réduction : 100 %.
MAGE MARCE MA(c) le 01:01/1600 Vorre déclaration Indiquez en pourcentage d'un équivalent temps plen : Le taux d'activité à compter de la réduction La date de cette modification Par exemple, vous vous ridique le passage d'un temps comptet à un 3/4 temps : - le taux anterieur à la réduction : 100 % :
Né(c) le cristritot Visre déclaration Indiquez en pourcentage d'un équivalent temps plein : Le taux dictivé archiver à la réduction La dade de cette modification Par exemple, vous pouvez indiquer le passage d'un temps complet à un 3/4 temps : - I atou antérieur à la réduction : 100 %.
Vore déclaration Monave en pourcentage d'un équivalent temps plein : Le taux d'activés architerus à la réduction La date de cette modification Par exemple, vous pouvez infoguer le passage d'un temps complet à un 3/4 temps : - la tota antérieur à la réduction : 10 5 .
Indiquez en pourcentage d'un dejuniter timps pien : Le taux d'activité antérieur à la réduction La date de cette modification La date de cette modification Par exemple, vous provez indiquer le passage d'un temps complet à un 3/4 temps : - le taux antérieur à la réduction : 100 % :
Le taux dictivés architeru à la réduction 75 % Le taux dictivés a compter de la réduction 33 % La date de cette modification Par exemple, vous pouvez indiquer le passage d'un temps comptet à un 34 temps : – la toux artériene à at réduction 100 %.
Le taux d'activité à compter de la réduction 33 % La date de cette modification 01.01.2014 2014 Par exemple, vous pouvez indiquer le passage d'un temps complet à un 34 temps : - le taux antérieur à la réduction : 100 %
La date de cette modification 01/01/2014 2014 Par exemple, vous pouvez indiquer le passage d'un temps complet à un 3/4 temps : - le taux antérieur à la réduction : 100 %
Par exemple, vous pouvez indiquer le passage d'un temps complet à un 3/4 temps : - le taux antérieur à la réduction : 100 %
- le taux a compter de la reduction : 75 % Indiquez pour le mois du changement
Le montant de la nimu pliration parantie nette (*) 500 6
Le montant de l'aide au noste nette (*) 225 4
Le salaire direct (en pourcentage du Smic)
En cas de mois incomplet, indiquez le montant dù pour un mois complet (déduction fi des cotisations sociales à évaluer par défaut à 18,26 %)
(*) Ne pas déduire la part imposable de la mutuelle obligatoire des montants saisis

Cet écran permet de saisir les informations liées à la réduction d'activité.

Les trois composantes de la nouvelle garantie de ressources permettent un recalcul du droit :

- rémunération garantie ;
- aide au poste ;
- pourcentage du salaire direct.

Deux des trois composantes doivent être complétées.

Des messages d'erreur s'affichent en rouge en bas de l'écran en cas d'incohérence de saisie (taux d'activité inférieur à 0 ou supérieur à 100 %, trop ou pas assez d'informations : ne saisir que deux des trois derniers champs listés ci-dessus...).

#### Saisie des informations \_ liées au départ du travailleur handicapé de l'Esat \_



Cet écran permet de saisir les informations liées au départ du travailleur handicapé de l'Esat.

Le motif de départ permet :

- de confirmer une information déjà présente dans notre système d'information;
- d'enregistrer une information après rapprochement éventuel de l'allocataire ou d'un tiers.

#### Écran récapitulatif

Votre établissement	
CENTRE D ACCUEUIL DES REFUGIES	
R	
45000 ORLEANS	
L'allocataire	
MME MARIE	
Né(e) le 01/01/1980	
Votre déclaration	
Indiquez en pourcentage d'un équivalent temps ple	in :
Le taux d'activité antérieur à la réduction	75 %
Le taux d'activité à compter de la réduction	33 %
La date de cette modification	01/01/2014 2
Par exemple, vous pouvez indiquer le passage d'u - le taux antérieur à la réduction : 100 % - le taux à compter de la réduction : 75 % Indiquez pour le mois du changement	n temps complet a un 3/4 temps :
Le montant de la rémunération garantie nette (*)	560 #
Le montant de l'aide au poste nette (*)	225 €
Le salaire direct (en pourcentage du Smic)	
	pour un mois complet (déduction faite

### Exemples de restitution du document \_\_\_\_\_ au format PDF \_\_\_\_\_

However - 0000001000012153401 Minner - 0000001000012153401 AISSE D'ALLOCATIONS FAMILIALES CNED114 DU DEPARTE Dis CENTRE D ACCESUL DES REFUGRES DR BEL AR	08112011. Elle est enregistrie sous le numéris de IENT DU CALVADOS	Déclaration effect néférence : 51040 CAISSE D'ALLO
Immero Allocataine : 3030 OM DE LA FORET Hinom PAUL dresse 5 R AUBER 45000 CRUEANS		ESat CENTRE D 10 R BEL AIR 45000 ORLEANS Numéro Allocata
		NOM DE LA FO
e certife sur l'honneur que la personne désignée ci-dessus :		NOM DE LA PO Prinom MARIE Adresse 5 R AUB 45000 O
certife sur l'hunneur que la personne désignée ci-dessus : A bénéficié en poursertage d'un équivalent temps plem		NOM DE LA PO Printom MARIE Adresse 5 R AUB 45000 O
certife sur l'honneur que la personne désignée cl-dessus : A bénéficie en poursentage d'un équivalent temps plem laux d'activals américar à la réduction	100.00 %	NOM DE LA PC Prinom MARIE Adresse SR AUB 45000 CH
sentile sur thomeur que la pensone élégisée ci-lessus : A bénéfice en poursetage d'un équivaient temps pen faux d'actuél à songeur e la véducion aux d'actuél à songeur e la véducion	100.00 % 8000 %	NOM DE LA PO Prinom MARE Advesse S AUB 45000 Of Je certife sur l'ho
certife sur Moneur gus la genanne désprée ci-dessa : A bénéfice en pourantage d'un équivant temps pen la cur d'article al service à la réducter laur d'article al service à la réducter laur d'article al constructer de la désurter dia de cette modification A bénéficé pour le mos du cibalgement ;	100.00% 80.00% 84.1110241	WCM DC LA FC Primore MARKE Adresse 5 R AUB 45000 Cl Je certifie sur litor
certife sur Thomeur que la personne délograde ci-desses : A bénéficie en pourcentaje d'un équivaient temps pein taux d'actrité antérieur à la inécution taux d'actrité alargéne de la Malatonin dan de sette monfloation A bénéficie pour le mois du changement ; montrate de la branciellos parante.	100.00 % 60.00 % 80.01 % 80.01 %	UCM DC LA PC Prinorm MARK Advesse 5 R AUB 45000 Cl Je certifie sur Pho
certife sur Thomeur gus la personne désprée ci-desse : A Séléfice en pourserbage d'un équivaient temps plan l'aux d'autoria ansieur à la réduction l'aux d'autoria à songere de tréduction : dans de celle monitarian A Séléfice pour le mois du changement : matarde de la secondaction partiele martarde de la secondaction spantele martarde e la laise pointe mai	400.001 0.000 № 8141410011 888 € 444 €	NOM OEL AF Price MARE Advess 8 AU 4000 O

aration effectuée sur le portail extranet http://senvices.ca ence : 51040301006012153388	éfé le 68/11/2011. Elle est enregistrée sous le numéro de
ISE D'ALLOCATIONS FAMILIALES CNEDI 14 DU DEPJ Centre D accueuil des refugies Bel Air 0 orleans	ARTEMENT DU CALVADOS
DE LA FORET om MARIE sse 5 R AUBER 45000 ORLEANS	
rtife sur l'honneur que la personne désignée ci-dessus :	
rifie sur l'honneur que la personne désignée ci-dessus : Est partie à crete date	61642011



#### Besoin d'aide ?

Écrivez à **pole-handicap-caf44@caf44.caf.fr**, en précisant :

- « Esat télé-procédure » ou « Esat – Questions garantie de ressources » en objet ;
- · les coordonnées de l'Esat ;
- l'identité de l'allocataire et son numéro de dossier ;
- · la question ou le problème rencontré.

Caisse d'allocations familiales de Loire-Atlantique 22 rue de Malville - 44937 Nantes cedex 9 www.caf.fr