



PRÉVENTION & SANTÉ AU TRAVAIL
— **sistbi** —

Guide d'accompagnement à la déclaration annuelle des effectifs

05/01/2025



1

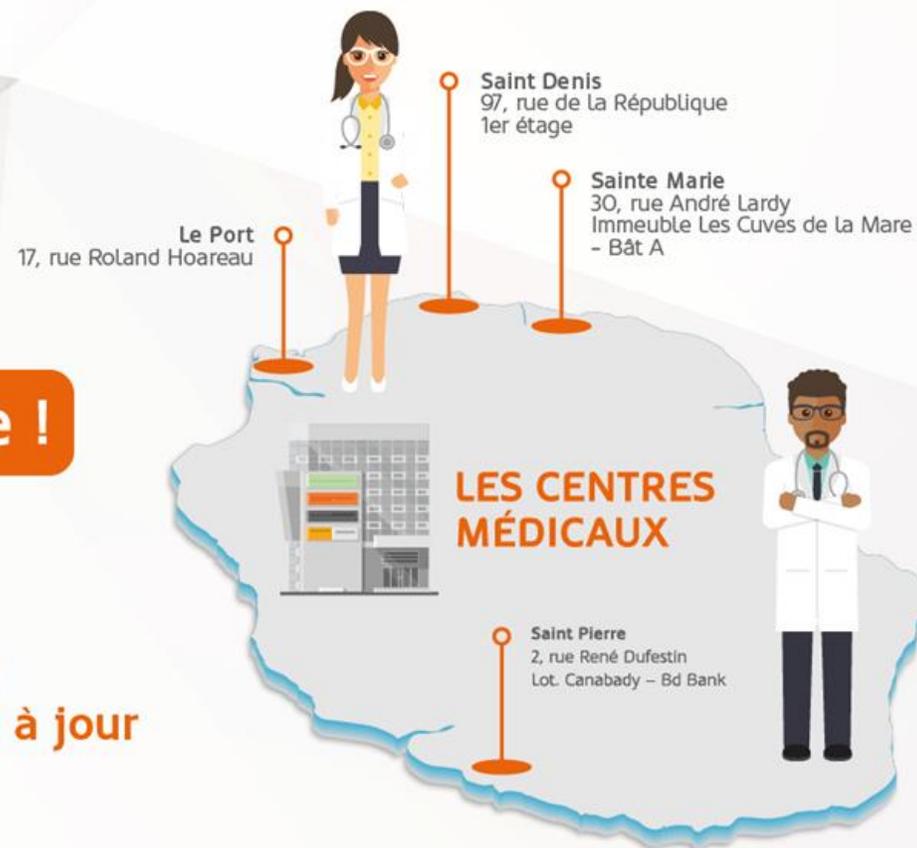
Cliquez ici pour procéder à votre déclaration



Cher adhérent, bienvenue !

Sur cet espace, vous pouvez :

- **Accéder à votre déclaration**
- **Ajouter, consulter et mettre à jour la liste de vos salariés**
- **Consulter vos factures**



NOUS CONTACTER : 0262.572.572 / sistbi@sistbi.com

Votre Partenaire Prévention et Santé au Travail

www.sistbi.re



Les salariés



Déclaration en cours

La mise à jour de votre effectif doit être réalisée via le bouton « Vos Déclarations ».

Pendant cette période de déclaration, le bouton « Les salariés » n'est pas accessible.

2

[Cliquez ici pour accéder à « Vos déclarations »](#)



3



Liste des déclarations

● Facturée

● Confirmée

● En cours

● À saisir

● Non saisissable



Saisir votre déclaration



Imprimer votre déclaration

N° déclaration

Période

● 15953

Année 2025

Saisir la déclaration le 02/01/2025

Saisissable du 02/01/2025 au 15/02/2025
Exigible au 31/01/2025

Informations administratives

← Précédent

Suivant →

 Modifier les informations

4

Apportez vos modifications si nécessaire en cliquant sur le crayon « Modifier les informations »,

Adresse principale

ASS SISTBI TEST 10
17 RUE ROLAND HOAREAU
97400 ST DENIS

Données administratives :

SIRET : 31613926000020
Activité : Services
TVA intra. : FR01316139260

Je souhaite opter pour le prélèvement SEPA

Me contacter

5

Téléphone : 02.62.57.25.72
Fax : 02.62.30.12.66
Portable :
Email administratif : sistbi@sistbi.com
Code NAF : 86.21Z
Activité des médecins généralistes
Date d'adhésion : 09/10/2020

Je souhaite déclarer un changement de situation

Vos contacts et adresses

+ Ajouter une adresse

+ Ajouter un contact

 Facturation

 Convocation



Déclaration : Gestion des déterminants de votre établissement

← Précédent

Suivant →

Liste des déterminants réglementaires pour les salariés

- Femme enceinte, allaitante ou venant d'accoucher
- Habilitation de conduite de certains équipements automoteurs et de levage (CACES) (Ou autorisation de conduite interne des engins. Ne sont pas concernés les conducteurs de VL)
- Habilitation électrique (travaux sur installations électriques) (Concerne la Haute tension, hors H0B0)
- Moins de 18 ans affectés aux travaux réglementés (< 18 ans travaillant en milieu hyperbare, ou exposé à des agents chimiques, ou des rayonnements ionisants, ou travaillant en milieu confiné.)
- Moins de 18 ans non affectés à travaux réglementés
- Risques particuliers motivés par l'employeur
- Salarié exposé à l'amiante
- Salarié exposé à manutention manuelle, port de charges > 55kg (R4541-9)
- Salarié exposé au CMR (Utilisateur de produits chimiques, d'étanchéité, de colle, de résines... sur lesquels figure ce pictogramme  ainsi que soudeur TIG ou MIG-MAG uniquement.)
- Salarié exposé au plomb
- Salarié exposé au risque de chute de hauteur lors du montage / démontage d'échafaudage (Concerne uniquement le salarié formé au montage/démontage d'échafaudage. Ne sont pas concernés les « simples utilisateurs ».)
- Salarié exposé au risque hyperbare (Travaillant dans des espaces dont la pression est supérieure à la pression atmosphérique (Scaphandrier, plongeur, scientifique...))
- Salarié exposé aux agents biologiques groupe 2 (AB2) (Eaux usées, leptospirose...)
- Salarié exposé aux agents biologiques pathogènes groupes 3 et 4 (ABP3 et 4) (Matières fécales, sang, urines...)
- Salarié exposé aux champs électromagnétiques si VLE dépassée
- Titulaire d'une pension d'invalidité
- Travailleur de nuit (Travail entre 21h et 06h00, au moins 270h sur une période de 12 mois)
- Travailleur handicapé (TH) (Personnel reconnu RQTH uniquement)

7

6

Sélectionnez l'ensemble des déterminants auxquels peuvent être exposés vos salariés au sein de votre entreprise.

Déterminants particuliers à votre établissement

Si besoin vous pouvez ajouter un déterminant (exemple à suivre)



Ajouter un déterminant particulier

Liste des déterminants réglementaires pour les salariés

- Femme enceinte, allaitante ou venant d'accoucher
- Habilitation de conduite de certains équipements automoteurs et de levage (CACES)
- Habilitation électrique (travaux sur installations électriques)
- Moins de 18 ans affectés aux travaux réglementés
- Moins de 18 ans non affectés à travaux réglementés
- rayonnement ionisant non classés
- Rayonnements ionisants catégorie A
- Rayonnements ionisants catégorie B
- Risques particuliers motivés par l'employeur
- Salarié exposé à l'amiante
- Salarié exposé à manutention manuelle, port de charges > 55kg (R4541-9)
- Salarié exposé au CMR
- Salarié exposé au plomb
- Salarié exposé au risque de chute de hauteur lors du montage / démontage d'échafaudage
- Salarié exposé au risque hyperbare
- Salarié exposé aux agents biologiques groupe 2 (AB2)
- Salarié exposé aux agents biologiques pathogènes groupes 3 et 4 (ABP3 et 4)
- Salarié exposé aux champs électromagnétiques si VLE dépassée
- Titulaire d'une pension d'invalidité
- Travailleur de nuit
- Travailleur handicapé (TH)

Si vous avez besoin d'ajouter un ou des déterminant(s) qui ne figurerait pas sur cette liste. Ajoutez celui ou ceux concernant vos salariés et joignez un justificatif à votre demande (du type: relevé d'exposition, point de règlement spécifique à votre activité, note libre expliquant les raisons de cette demande etc.)

Déterminants particuliers à votre établissement



Ajouter un déterminant particulier

Liste salariés

Précédent

Suivant



Ajouter un salarié



Sortir un salarié



Exporter la liste



Imprimer la liste



Contrôler la liste

8

Veillez mettre à jour si nécessaire la liste de vos salariés en Ajoutant ou Sortant un salarié.

sans code PCS

sans poste de travail

sans numéro de sécurité sociale

C D F

L M

P

T

Tous

Rechercher :

 Afficher le détail des salariés

	10/2004 (SIA)					
	(SIR)					
	1901 (SIG)					
	0/1973 (SIG)					
	1/1965 (SIG)					
	74 (SIG)					
	4 (SIA)					
	1970 (SIR)					
	TESTEUR (SALARIÉ TEST) MARC ANTOINE né(e) le 21/09/1988 (SIR)					

9

Vérifiez les informations de **chacun** de vos salariés puis renseignez leur poste de travail et leur code PCS si cela est nécessaire.

Modification du salarié : CACAHUETTE SALÉE

Situation civile :

Nom de naissance :

* CACAHUETTE

Nom marital :

Prénom :

* SALÉE

Date de naissance :

* 20/10/2004

Sexe :

Homme

Femme

N° sécurité sociale :

Situation dans l'entreprise :

Date d'embauche :

* 28/02/2022

Contrat :

* Contrat non renseigné

Code PCS :

Déterminant Suivi Individuel :

Aucun suivi particulier pour ce salarié

Habilitation de conduite de certains équipements automoteurs et de levage (CACES)

Travailleur handicapé (TH)

Catégorie déclarée :

SIG

Contrainte(s) de convocation :

Commentaire(s) :

* champs obligatoires

Annuler

Valider

Pensez à vérifier l'exactitude des informations * concernant tous vos salariés.

Conformément aux indications de la phase 6 de la déclaration, veuillez sélectionner le ou les risques au(x)quel(s) est exposé le salarié. Sinon cochez aucun suivi.

Modification du salarié : CACAHUETTE SALÉE

Situation civile :

Nom de naissance :

* CACAHUETTE

Nom marital :

Prénom :

* SALÉE

Date de naissance :

* 20/10/2004

Sexe :

Homme

Femme

N° sécurité sociale :

Situation dans l'entreprise :

Date d'embauche :

* 28/02/2022

Poste de travail :

Contrat :

* Contrat non renseigné

Code PCS :



10

Cliquez sur la loupe pour accéder à la fenêtre de recherche

Déterminant Suivi Individuel :

Aucun suivi particulier pour ce salarié

Habilitation de conduite de certains équipements automoteurs et de levage (CACES)

Travailleur handicapé (TH)

Catégorie déclarée :

SIG

Contrainte(s) de convocation :

Commentaire(s) :

* champs obligatoires

Annuler

Valider

Modification du salarié : CACAHUETTE SALÉE

Situation civile :

Nom de naissance : * CACAHUETTE Nom marital :
Prénom : * SALEE Date de naissance : * 20/10/2004 Sexe : Homme Femme
N° sécurité sociale :

Situation dans l'entreprise :

Date d'embauche : * 28
Contrat : * C

Déterminant Suivi Individuel

- Aucun suivi particulier pour
 Habilitation de conduite de
équipements automoteurs et
(CACES)

Catégorie déclarée :

Contrainte(s) de convocation :

* champs obligatoires

Rechercher :



11

Code PCS	Intitule PCS
100x	(100x) - Agriculteurs et éleveurs, salariés de leur exploitation
210x	(210x) - Artisans salariés de leur entreprise
220x	(220x) - Commerçants et assimilés, salariés de leur entreprise
231a	(231a) - Chefs de grande entreprise de 500 salariés et plus
232a	(232a) - Chefs de moyenne entreprise, de 50 à 499 salariés
233a	(233a) - Chefs d'entreprise du bâtiment et des travaux publics, de 10 à 49 salariés
233b	(233b) - Chefs d'entreprise de l'industrie ou des transports, de 10 à 49 salariés
233c	(233c) - Chefs d'entreprise commerciale, de 10 à 49 salariés

Dans la barre de recherche située au dessus du menu déroulant, vous avez la possibilité d'affiner votre recherche en tapant directement si vous le connaissez le code PCS ou en tapant les premières lettres du poste occupé par votre collaborateur,

704718 - SISTBI TEST 10

Modification du salarié : CACAHUETTE SALÉE

Situation civile :
Nom de naissance : * CACAHUETTE
Prénom : * SALEE
N° sécurité sociale :
Nom marital :
Date de naissance : + 20/10/2004
Sexe : Homme Femme

Situation dans l'entreprise :
Date d'embauche : * 28
Contrat : * C

Déterminant Suivi Individuel :
 Aucun suivi particulier pour
 Habilitation de conduite de équipements automoteurs et (CACES)

Catégorie déclarée : S
Contraint(e)s de convocation :

* champs obligatoires

Rechercher : 622C

Code PCS	Intitule PCS
622c	(622c) - Monteurs câbleurs qualifiés en électricité

Fermer

OU

704718 - SISTBI TEST 10

Modification du salarié : CACAHUETTE SALÉE

Situation civile :
Nom de naissance : * CACAHUETTE
Prénom : * SALEE
N° sécurité sociale :
Nom marital :
Date de naissance : + 20/10/2004
Sexe : Homme Femme

Situation dans l'entreprise :
Date d'embauche : * 28
Contrat : * C

Déterminant Suivi Individuel :
 Aucun suivi particulier pour
 Habilitation de conduite de équipements automoteurs et (CACES)

Catégorie déclarée : S
Contraint(e)s de convocation :

* champs obligatoires

Rechercher : Monteu

Code PCS	Intitule PCS
622c	(622c) - Monteurs câbleurs qualifiés en électricité

Fermer

Modification du salarié : CACAHUETTE SALÉE

Situation civile :

Nom de naissance : * CACAHUETTE

Prénom : * SALEE

N° sécurité sociale :

Nom marital :

Date de naissance : * 20/10/2004

Sexe : Homme Femme

Situation dans l'entreprise :

Date d'embauche : * 28/02/2022

Contrat : * Contrat non renseigné

Poste de travail : *

Code PCS : * 622c

(622c) - Monteurs câbleurs qualifiés en électricité

Déterminant Suivi Individuel :

Aucun suivi particulier pour ce salarié

Habilitation de conduite de certains équipements automoteurs et de levage (CACES)

Travailleur handicapé (TH)

Catégorie déclarée : SIG

Contrainte(s) de convocation :

Commentaire(s) :

* champs obligatoires

Annuler

Valider

12 Indiquez l'intitulé du poste de travail



Ajouter un salarié



Sortir un salarié



Exporter la liste



Imprimer la liste



Contrôler la liste

14

Cliquez sur contrôler la liste.



sans code PCS



sans poste de travail



sans numéro de sécurité sociale

C

D

F

L

M

P

T

Tous

Rechercher :



Afficher le détail des salariés

♂ CACAHUETTE SALÉE né(e) le 20/10/2004 (SIG)



♂ TESTEUR (SALARIÉ TEST) MARC ANTOINE né(e) le 21/09/1988 (SIG)



13

Une fois complétée, vous retrouverez la liste de vos salariés sous cette forme.



Liste salariés

Précédent **Suivant**

+ Ajouter un salarié **🗑️** Sortir un salarié **📄** Exporter la liste **🖨️** Imprimer la liste **⚙️** Contrôler la liste

15

- 🟡** sans code PCS
- 🟠** sans poste de travail
- 🟣** sans numéro de sécurité sociale

C D F L M P T Tous Rechercher :

Afficher le détail des salariés

♂ CACAHUETTE SALÉE né(e) le 20/10/2004 (SIG)	🟣	✎	➡
	🟣	✎	➡
	🟣	✎	➡
	🟣	✎	➡
	🟣	✎	➡
	🟣	✎	➡
	🟣	✎	➡
	🟣	✎	➡
	🟣	✎	➡
♂ TESTEUR (SALARIÉ TEST) MARC ANTOINE né(e) le 21/09/1988 (SIG)	🟣	✎	➡

Déclaration : Affectation des déterminants

Précédent Suivant

16

Limiter l'affichage aux salariés présentant une anomalie de déclaration surveillances / catégorie

Afficher la liste des déterminants

C D F L M P T Tous

Identité	SIG	1	2	Catégorie déclarée
CACAHUETTE SALÉE	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SIR
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SIG
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SIG
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SIG
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SIG
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	SIA
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SIG
	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SIR
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SIG
TESTEUR (SALARIÉ TEST) MARC ANTOINE				

Ne pas mener d'action sur cette partie. La catégorie déclarée SIA / SIG ou SIR est déterminée automatiquement suivant les risques (déterminants) que vous avez sélectionnés pour chacun de vos salariés.

Déclaration : Estimatif de votre cotisation - Année 2025

← Précédent

Suivant →

18

Salariés correspondants au tarif Cotisation annuelle salarié non apprenti présents dans votre entreprise

x 99,00 €

Total H.T : 891,00 €

Salariés correspondants au tarif Cotisation annuelle apprenti présents dans votre entreprise

x 60,00 €

Total H.T : 0,00 €

17

Virement Chèque Prélèvement

 [Télécharger le RIB du service](#)

Merci de préciser votre numéro de facture dans le libellé du virement

Pour toute demande de prélèvement, merci de vérifier vos informations bancaires. Un SEPA à retourner au service adhérent sera joint à votre facture.

Sélectionnez l'un des 3 moyens de paiement

Total H.T 891,00 €

Total T.V.A 75,74 €

Total T.T.C 966,74 €



Déclaration : Confirmation de votre cotisation - Année 2025

← Précédent

Récapitulatif de votre déclaration :

Vous devez signer votre déclaration afin de la valider.

Vous avez déclaré un total de **9** salariés dont :

- salarié **SIA** : **1**
- salariés **SIG** : **6**
- salariés **SIR** : **2**

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

Montant total H.T : **891,00 €**
Montant total T.V.A : **75,74 €**
Montant total T.T.C : **966,74 €**

Vous avez choisi le règlement par **chèque**.

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 :

Annuler

Valider

19

Cochez et remplissez les informations nécessaires

20

Cliquez sur valider

Liste des déclarations

- Facturée
 - Confirmée
 - En cours
 - À saisir
 - Non saisissable
-  Saisir votre déclaration
-  Imprimer votre déclaration

N° déclaration	Période
 ● 15953 Générée le 02/01/2025	Année 2025 Saisissable du 02/01/2025 au 15/02/2025 Exigible au 31/01/2025
● 5040	Année 2024 Déclaration facturée le 19/02/2024

Déclaration validée.
Vous recevrez un email de confirmation dans quelques instants

Ca y est, vous y êtes...
A partir de cet écran, un bandeau apparait avec le message
« Déclaration validée ».

Mes factures

<- Toutes les années ->

Je souhaite opter pour le prélèvement
SEPA

N°	Date	Type de facture	Montant TTC	Période
➤ Mes factures acquittées				
2024102736	19/02/2024	Facture de cotisation	859,32 €	Année 2024

Mon échéancier

Imprimer l'échéancier

N°	Date d'émission	Date d'exigibilité	Type de pièce	Débit	Crédit	Période
				0,00 €	0,00 €	
				Solde	0,00 €	

Après traitement par nos services, vous trouverez à partir de l'onglet « Vos factures », le numéro de la facture nécessaire au règlement de votre adhésion.