

Bulletin de paie du ..... au .....

Nom / Prénom du salarié : ..... Adresse ..... ..... N° immatriculation sociale du salarié ..... Emploi Assistant maternel (Code NAF 85.3 G) Congés du ..... au .....
--

Nom / Prénom de l'employeur ..... Adresse ..... ..... U.R.S.A.F.F. de ..... N° URSSAFF..... OU N° PAJEMPLOI ..... N° d'identification employeur .....
--

**SALAIRE MENSUEL BRUT**

Salaire mensualisé brut de base	nbr. d'h. ....	×	..... € /h	=	..... €
Heures complémentaires	nbr. d'h. ....	×	..... € /h	=	..... €
Heures majorées	nbr. d'h. ....	×	..... € /h	=	..... €
Accueil occasionnel	nbr. d'h. ....	×	..... € /h	=	..... €
Absences	.....			=	..... €
Congés payés	.....			=	..... €
Divers	.....			=	..... €
	.....			=	..... €

**SALAIRE BRUT TOTAL = ..... €**

**PART SALARIALE DES COTISATIONS SOCIALES**

	BASE (salaire brut)	TAUX	MONTANT
Sécurité sociale	.....	.....%	= ..... €
Retraite complémentaire	.....	.....%	= ..... €
AGFF	.....	.....%	= ..... €
ASSEDIC	.....	.....%	= ..... €
Prévoyance	.....	.....%	= ..... €

	BASE (97% du salaire brut)	TAUX	MONTANT
C.S.G. déductible	.....	.....%	= ..... €
C.S.G. et C.R.D.S. non déductibles	.....	.....%	= ..... €

**Total des retenues - ..... €**

**SALAIRE NET = ..... €**

**INDEMNITES**

Fournitures, entretien	nbr. jrs ..... à .....	€	=	.....	€
Nourriture – repas	nbr. jrs ..... à .....	€	=	.....	€
Déplacements	nbr. kms ..... à .....	€	=	.....	€
Divers	.....		=	.....	€
				<b>Total à ajouter</b> +	.....

**NET A PAYER** = ..... €

Acomptes versés - ..... €

**Solde à verser** = ..... €**PART PATRONALE DES COTISATIONS SOCIALES**

	<b>BASE</b> (salaire brut)	<b>TAUX</b>	<b>MONTANT</b>
Sécurité sociale	.....	.....%	= ..... €
Retraite complémentaire	.....	.....%	= ..... €
AGFF	.....	.....%	= ..... €
ASSEDIC	.....	.....%	= ..... €
Prévoyance	.....	.....%	= ..... €
Formation professionnelle	.....	.....%	= ..... €
			<b>Total des cotisations patronales</b> = ..... €

Pour information**Net à payer** = ..... €**C.S.G. et C.R.D.S. non déductibles (ligne 29)** = ..... €**Montant imposable** = ..... €**Nombre de jours d'accueil effectués** = .....**Nombre d'heures d'accueil effectuées** = .....

Date de paiement :

Signature de l'employeur :