

1 BULLETIN DE PAIE du ..... au .....  
 2 .....  
 3 NOM .....  
 4 Adresse .....  
 5 N° S.S. ....  
 6 Convention collective nationale des salariés du particulier employeur.  
 7 Emploi : ..... Niveau : .....  
 8 Date d'embauche : ..... Ancienneté : .....

|    |   |              |         | en Euros     |                            |         |
|----|---|--------------|---------|--------------|----------------------------|---------|
| 9  | SALAIRE BRUT (ancienneté comprise)  |              |         |              |                            |         |
| 10 | Travail effectif  | heures       | à       | €/h          |                            |         |
| 11 | * Présence responsable  | heures       | à       | €/h          |                            |         |
|    | correspondant à   | heures       | à       | €/h          |                            |         |
|    | *réservé aux PECF (postes d'emploi à caractère familial) : 1h de présence responsable = 2/3 d'1h de travail effectif                                  |              |         |              |                            |         |
| 12 | Heures supplémentaires à 25 %   | heures       | à       | €/h          |                            |         |
| 13 | Heures supplémentaires à 50 %   | heures       | à       | €/h          |                            |         |
| 14 | Divers  |              |         |              |                            |         |
| 15 | Salaire brut avant déduction du montant des contributions et des cotisations sociales salariales et des prestations en nature éventuellement fournies |              |         |              | <b>SALAIRE BRUT</b>        |         |
| 16 | RETENUES DEDUCTIBLES  |              | Base    |              | Taux                       | Montant |
|    |   |              | Forfait | Salaire réel |                            |         |
| 17 | CSG déductible  |              |         |              | %                          |         |
| 18 | Sécurité sociale (maladie, veuvage, vieillesse)   |              |         |              | %                          |         |
| 19 | Retraite complémentaire IRCEM   |              |         |              | %                          |         |
| 20 | AGFF  |              |         |              | %                          |         |
| 21 | ASSEDIC   |              |         |              | %                          |         |
| 22 | Prévoyance IRCEM  |              |         |              | %                          |         |
| 23 | Total (17+18+19+20+21+22)   |              |         |              |                            |         |
| 24 |   |              |         |              | <b>SALAIRE IMPOSABLE</b>   |         |
| 25 | RETENUES NON DEDUCTIBLES  |              | Base    |              | Taux                       | Montant |
|    |   |              | Forfait | Salaire réel |                            |         |
| 26 | CSG & CRDS non déductibles  |              |         |              | %                          |         |
| 27 |   |              |         |              | <b>SALAIRE NET</b>         |         |
|    | <i>A déduire, s'il y a lieu</i>   |              |         |              |                            |         |
| 28 | Prestations en nature   | { nourriture |         |              |                            |         |
| 29 |   | { logement   |         |              |                            |         |
| 30 | Acomptes  |              |         |              |                            |         |
| 31 | <i>A ajouter, s'il y a lieu</i>   |              |         |              |                            |         |
| 32 | Indemnités diverses   |              |         |              |                            |         |
| 33 |   |              |         |              |                            |         |
| 34 |   |              |         |              |                            |         |
| 35 |   |              |         |              | <b>MONTANT NET A PAYER</b> |         |

36 Nom de l'employeur : .....  
 37 Adresse : .....  
 38 Cotisations sociales versées à l'URSSAF de : .....  
 39 N° de l'Employeur : .....

|    |                                 |              |           | Signature de l'employeur |         |
|----|---------------------------------|--------------|-----------|--------------------------|---------|
| 40 | Cotisations sociales patronales | Base forfait | Base réel | Taux                     | Montant |
| 41 | Sécurité sociale                |              |           | %                        |         |
| 42 | FNAL                            |              |           | %                        |         |
| 43 | Retraite complémentaire IRCEM   |              |           | %                        |         |
| 44 | AGFF                            |              |           | %                        |         |
| 45 | ASSEDIC                         |              |           | %                        |         |
| 46 | Formation professionnelle       |              |           | %                        |         |
| 47 | Prévoyance IRCEM                |              |           | %                        |         |
| 48 | Total (41+42+43+44+45+46+47)    |              |           |                          |         |

49 **Date de paiement :**

CE BULLETIN DE PAIE DOIT ETRE CONSERVE SANS LIMITATION DE DUREE