

# BULLETIN DE PAYE

Période : du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Nombre de jours d'accueil effectués : \_\_\_\_\_ mensualisées : \_\_\_\_\_ jours

Nombre d'heures d'accueil effectuées : \_\_\_\_\_ mensualisées : \_\_\_\_\_ H

Employeur :		Salarié :			
N° Pajemploi :		N° Pajemploi :			
N° URSSAF :		N° Sécurité Sociale :		Emploi : Assistante maternelle Agréée	
		Enfant accueilli(e) :			
		<i>Convention Collective Nationale des Assistants Maternels du Particulier Employeur</i>		<i>Code NAF 88-91A</i>	
Jour	Heures				
1		Salaire mensualisé brut de base		Heures à	
2		Heures complémentaires		Heures à	
3		Heures supplémentaires majorées à %		Heures à	
4		Accueil occasionnel			
5		Absences			
6		Divers			
7		Congés pris du _____ au _____			
8		congés payés			
9		congés payés 10% des HC et HS			
10		Total des heures		Salaire brut	
11		Salaire de base	Taux	Retenues salariales	
12					
13		98,25%			
14			5,10%	C.S.G déductibles	
15			2,90%	C.S.G non déductibles et C.R.D.S	
16					
17		100%			
18			7,60%	Sécurité sociale (Maladie, Vieillesse)	
19			3,00%	Retraite complémentaire	
20			0,80%	A.G.F.F.	
21			2,40%	Chomage	
22			1,15%	Prévoyance	
23				Total cotisations salariales	
24				Salaire net (avant indemnités)	
25				Salaire net imposable	
26		Entretien	Nombre de jours	à	
27		Nourriture	Nombres de repas	à	
28		Nourriture	Nombres de gouters	à	
29					
30		Déplacement	Nombre de Km	à	
31					
		Divers			
				Total des indemnités	
				<b>SALAIRE NET A PAYER</b>	
		Congés acquis			
		Congés pris			
		Congés restants			

(A conserver sans limitation de durée)

Payé le :

Mode de règlement :

Signature de l'employeur