BULLETIN DE SALAIRE DU ..... AU .....

Convention Collective

NOM

ADRESSE

N°SECURITE SOCIALE — CODE APE :

EMPLOI — NIVEAU :

DATE EMBAUCHE — ANCIENNETE : ans

NOM EMPLOYEUR

ADRESSE

N°URSSAF/PAJE

SALAIRE BRUT DE BASE

heures de travail effectif		à	euros	
heures de présence responsable correspondant à heures de travail effectif		à	euros	----------
(1h de présence responsable=2/3 d'1h de travail effectif)				
heures complémentaires à taux normal		à	euros	----------
heures supplémentaires à 125%		à	euros	----------
heures supplémentaires à 150%		à	euros	----------
DIVERS			euros	----------

SALAIRE BRUT*

* salaire brut avant déduction du montant de la part salariale des cotisations sociales et des prestations en nature éventuellement fournies

CHARGES SALARIALES (*réel=salaire brut) (**Base forfaitaire = Taux horaire SMIC x nbre H mensuelles)

RETENUES DEDUCTIBLES

	**Base Forfaitaire	* Réel (97 %)	Taux	Montant
CSG : déductible (hors heures supplémentaires)	.....	.....		.....
CSG/CRDS : déductibles sur heures supplémentaires	.....	.....		.....

	**Base Forfaitaire	* Réel	Taux	Montant
sécurité sociale	.....	.....		.....
AGFF	.....	.....		.....
ASSEDIC	.....	.....		.....
Prévoyance	.....	.....		.....
Retraite complémentaire	.....	.....		.....

TOTAL DES RETENUES - .....

REDUCTION DES COTISATIONS SUR HEURES SUPPLEMENTAIRES
(uniquement si les cotisations sont calculées sur le salaire réel)

Montant des heures supplémentaires	Taux	Montant
.....		.....

- .....

SALAIRE IMPOSABLE ----------

RETENUES NON DEDUCTIBLES

	**Base Forfaitaire	* Réel (97 %)	Taux	Montant
CSG/CRDS : (hors heures supplémentaires)	.....	.....		.....

TOTAL RETENUES NON DEDUCTIBLES - .....

SALAIRE NET ----------

AUTRES RETENUES

Prestations en nature repas ____ repas X _____ euros = _____ euros

Prestations en nature logement _____ euros

Autres : _____ euros

TOTAL DES AUTRES RETENUES - .....

A AJOUTER

Transport : _____ euros

Divers : _____ euros

TOTAL A AJOUTER + ...

MONTANT A PAYER .....

CHARGES PATRONALES

	Base	Taux	Montant
Sécurité Sociale			
FNAL			
Retraite Complémentaire			
AGFF			
ASSEDIC			
CSA			
Formation Professionnelle			
Prévoyance			

TOTAL DES CHARGES PATRONALES ----------

Abattement ou exonérations - .....

TOTAL

Ce document est à conserver sans limitation de durée

DATE DE PAIEMENT

SIGNATURE DE L'EMPLOYEUR