

Centre national Pajemploi
43013 Le PUY en VELAY cedex

Pour nous contacter

www.pajemploi.urssaf.fr

Référence employeur

MME GODEFROIDT DANIELLE
LOT LE LAC VERT
2 R DES COLIBRIS
33380 BIGANOS

Référence salarié

MME GODEFROIDT DANIELLE

Assistante maternelle agréée

N° SS 264014008804596

N° Salarié 0000000213547

CCN des assistants maternels du particulier employeur

ÉLÉMENTS PRIS EN COMPTE		Volet social n°2018178W94209	
Nombre de jours d'activité	18	17	Nombre de jours de congés payés (a)
Nombre d'heures normales	1 65	368	Salaire horaire normal
Nombre d'heures complémentaires ou majorées		0	Date de paiement du salaire
			30/06/2018

(a) Si votre salaire est mensualisé en année complète, le nombre de jours d'activité tient compte des jours de congés payés

Salaire brut		640.15		1169,58	
MONTANTS DÉTAILLÉS DES COTISATIONS (en euros)					
Éléments de calcul du salaire	Base	Part Salarié		Part Employeur	
		Taux (%)	Montant	Taux (%)	Montant
CSG + RDS	1149,09	2,900	33,33		
CSG DEDUCTIBLE	1149,09	6,800	78,14		
VIEILLESSE	1169,56	0,400	4,68		
MALADIE	1169,56			13,000	152,04
VIEILLESSE	1169,56	6,900	80,70	8,550	100,00
	1169,56			1,900	22,22
ALLOC. FAMILIALES	1169,56			5,250	61,40
ACCIDENT DU TRAVAIL	1169,56			1,000	11,70
FNAL	1169,56			0,100	1,17
CSA	1169,56			0,300	3,51
FORMATION PROFESSIONNELLE	1169,56			0,350	4,09
CONTRIBUTION DIALOGUE SOCIAL	1169,56			0,016	0,19
RETRAITE COMPLEMENTAIRE	1169,56	3,100	36,26	4,650	54,38
PREVOYANCE	1169,56	1,150	13,45	1,420	16,61
AGFF	1169,56	0,800	9,36	1,200	14,03
ASSURANCE CHOMAGE	1169,56	0,950	11,11	4,050	47,37
Montant total des cotisations			267,03		488,71
Salaire net			494.00	902,55	
Indemnités d'entretien			17,22		
Indemnités de repas			0,00		
Indemnités kilométriques			0,00		
Indemnités de rupture			0,00		
Montant net payé (y compris indemnités)			919,77		
Réduction des cotisations salariales			0,00		
Assiette brute de l'exonération			0,00		
Salaire net imposable (tenant compte de l'exonération fiscale)			935,87		
Cumul imposable de l'année fiscale 2018 au 09/07/2018			3497,07		

* Au sens de l'article L. 531-8 du code de la Sécurité sociale

$3.21 \times 17 = 54.57$

$494 + 54.57 = 548.57$

CONGÉS PAYÉS pris du ____ au ____ et du ____ au ____

Signature de l'employeur

Signature du salarié