

Centre national Pajemploi
43013 Le PUY en VELAY cedex

Pour nous contacter

www.pajemploi.urssaf.fr

Référence employeur

MME MAURY ANNE-CLAIRE
17 R D ARTOIS
62231 COQUELLES
N°Employeur Y0980752080005
Code APE 9700Z

MME CORDIER CELINE
BATIMENT D AP 3
1 R MAURICE UTRILLO
62100 CALAIS

Référence salarié

MME CORDIER CELINE
Garde d'enfant à domicile
N° SS 290066216020859
N° Salarié 00000001111498

CCN des salariés du particulier employeur

ÉLÉMENTS PRIS EN COMPTE		Volet social n°2016157V28281			
Option de calcul des cotisations	Salaire réel	Nombre de jours de congés payés		0,0	
Nombre d'heures effectives	21	Nombre d'heures supplémentaires à 25 %		0	
Date de paiement du salaire	01/04/2016	Nombre d'heures supplémentaires à 50 %		0	
Salaire horaire net	10,00				
Salaire brut		274,96			
MONTANTS DÉTAILLÉS DES COTISATIONS (en euros)					
Éléments de calcul du salaire	Base	Part Salarié		Part Employeur	
		Taux (%)	Montant	Taux (%)	Montant
CSG + RDS	270,17	2,900	7,83		
CSG DEDUCTIBLE	270,17	5,100	13,78		
VIEILLESSE	274,98	0,350	0,96		
MALADIE	274,98	0,750	2,06	12,840	35,31
VIEILLESSE	274,98	6,900	18,97	8,550	23,51
	274,98			1,850	5,09
ALLOC. FAMILIALES	274,98			5,250	14,44
ACCIDENT DU TRAVAIL	274,98			2,200	6,05
FNAL	274,98			0,100	0,27
CSA	274,98			0,300	0,82
FORMATION PROFESSIONNELLE	274,98			0,350	0,96
CONTRIBUTION DIALOGUE SOCIAL	274,98			0,016	0,04
RETRAITE COMPLEMENTAIRE	274,98	3,870	10,64	3,880	10,67
PREVOYANCE	274,98	0,700	1,92	0,910	2,50
AGFF	274,98	0,800	2,20	1,200	3,30
ASSURANCE CHOMAGE	274,98	2,400	6,60	4,000	11,00
Montant total des cotisations			64,96		113,96
Salaire net			210,00	<small>* Au sens de l'article L. 531-8 du code de la Sécurité sociale</small>	
Indemnités kilométriques			0,00		
Frais de transport			0,00		
Indemnités de licenciement			0,00		
Montant net payé			210,00		
Réduction des cotisations salariales			0,00		
Assiette brute de l'exonération			0,00		
Salaire net imposable (tenant compte de l'exonération fiscale)			217,83		
Cumul imposable de l'année fiscale 2016 au 04/08/2016			869,26		

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

Signature de l'employeur

Signature du salarié