

## Modèle bulletin de paie

Nom : ..... Prénom : .....  
 Adresse : .....  
 N° d'immatriculation à la Sécurité Sociale : .....  
 Emploi : Assistante Maternelle  
 Période du : ..... au .....  
 Convention Collective nationale des Assistants Maternels du Particulier Employeur.

Salaire mensuel brut de base	nombre d'heures :	à	€	
Heures complémentaires	nombre d'heures :	à	€	
Heures majorées à %	nombre d'heures :	à	€	
Déductions pour absences	nombre de jour :	à	€	
Motif :				
Congés payés du :	nombre de jour :	à	€	.....
au :				
<b>SALAIRE BRUT</b>				
<hr/>				
Salaire de base	%	Retenues salariales		
<hr/>				
97 %	5,10 2,90 8,00	CSG déductible CSG non déductible et CRDS CSG et CRDS sur heures complémentaires et supplémentaires		
<hr/>				
100%	7,50 3,00 0,80 2,40 1,15	Sécurité sociale Retraite complémentaire AGFF Assurance chômage Prévoyance complémentaire		
<hr/>				
	21,46	Réduction de cotisations sur heures complémentaires et supplémentaires		
		<b>Total des retenues</b>		
		<b>Salaire net à payer (avant indemnités)</b>		
		<b>Salaire net imposable</b>		
				.....
<hr/>				
ournitures, entretien	nombre de jours :	à	€	
Nourriture	nombre de repas :	à	€	
Déplacement	nombre de km :	à	€	
Divers				
		<b>Total des indemnités :</b>		
Payé le :	Par :	<b>MONTANT NET A PAYER</b>		

Nom et adresse de l'employeur : .....  
 N° URSSAF de l'employeur : ..... Cotisations versées à l'URSSAF de :  
 Bulletin de salaire à conserver sans limitation de durée.