

EMPLOYEUR

Nom et Prénom: _____
 Adresse: _____
 Code Postal: _____ Ville: _____

N° d'immatriculation à l'URSSAF ou PAJEMPLOI
 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SALARIE

Nom et Prénom: _____
 Adresse: _____
 Code Postal: _____ Ville: _____

Emploi occupé: _____ N° de sécurité sociale
 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CCN du 15 mars 2021 - NOR : ASET 2150464 M - IDCC 3239 - Code NAF 8891A

Jours	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Frais journaliers																															

BASE DE MENSUALISATION

Mensualisation pour un accueil de _____ jours par semaine soit _____ jours par mois base horaire brute : _____ €
 pour un accueil de _____ heures par jour soit _____ heures par mois soit horaire net : _____ €

SALAIRE BRUT

Nombre d'heures d'accueil par mois	_____	X	base horaire brute	_____ €	=	_____ €	
Heures Compl. non contractuelles	_____	Heures	X	base de	_____ €	=	_____ €
Heures Suppl à _____ %	_____	Heures	X	base de	_____ €	=	_____ €
Heures Suppl à _____ %	_____	Heures	X	base de	_____ €	=	_____ €
Congés Payés:	_____	du au du		_____ €	=	_____ €	
(Si CDD) Prime de précarité : 10% de tous les salaires bruts				_____ €	=	_____ €	
SALAIRE BRUT MENSUEL					=	_____ €	

CALCUL DES COTISATIONS SOCIALES

	Taux (%)	Montant	Taux (%)	Montant
MALADIE	13,00%	_____ €		_____ €
VIEILLESSE Plafonnée	8,55%	_____ €	6,90%	_____ €
VIEILLESSE Déplafonnée	1,90%	_____ €	0,40%	_____ €
Retraite compl. IRCEM	6,01%	_____ €	4,01%	_____ €
Assurance Chômage	4,05%	_____ €		_____ €
Prévoyance	1,20%	_____ €	1,04%	_____ €
Allocations Familiales	5,25%	_____ €		_____ €
Formation professionnelle	0,55%	_____ €		_____ €
Accident du travail	0,81%	_____ €		_____ €
CSA	0,30%	_____ €		_____ €
FNAL	0,10%	_____ €		_____ €
Cont. Org. Syndicales	0,016%	_____ €		_____ €
Ind. Conv. Dép. Retraite	0,60%	_____ €		_____ €
FIVED 0,10% & FDDSP	0,35%	_____ €		_____ €
CSG-CRDS non déductible		_____ €	2,90%	_____ €
CSG déductible		_____ €	6,80%	_____ €
Exoné. Cot. Soc. Heures Compl. & Sup.		0,00 €	11,31%	_____ €
MONTANT TOTAL DES COTISATIONS RETENUES		_____ €	_____ €	

SALAIRE NET

Montant Net Social = _____ €

SALAIRE NET avant l'impôt sur le revenu = _____ €

Frais journaliers (indem. de nourriture et d'entretien)

Congés acquis: _____	_____ jours	X	_____ €	=	_____ €
Congés Pris: _____	_____ jours	X	_____ €	=	_____ €
Reste: _____	_____ jours	X	_____ €	=	_____ €
	_____ jours	X	_____ €	=	_____ €

MONTANT NET avec indemnités avant l'impôt sur le revenu = _____ €

Impôt sur le revenu	base (*)	Taux personnalisé / Taux non personnalisé	Montant
Impôt sur le revenu prélevé à la source	_____ €	_____ %	_____ €

SALAIRE NET après l'impôt sur le revenu = _____ €

Net imposable " Assistant Maternel " : _____ €

NET MENSUEL A PAYER = _____ €

Date: _____ Indemnité de licenciement: _____ €

Signature de l'employeur : _____

Eléments à reporter lors de votre déclaration à Pajemploi au titre du salaire

Nbre de jrs d'activité	Nbre d'hrs d'accueil	Hrs compl.	Hrs supplém.	Salaire net à déclarer	base horaire Nette	Congés Payés net à déclarer	Prime de précarité net à déclarer
_____	_____	_____	_____	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €