

Nom ou raison sociale de l'employeur :

N° de contrat : Date de paie souhaitée :20.....

Mois de : 20.....

Salarié(s) de l'entreprise

Salaires soumis à cotisations :	Nom :	Nom :
	Prénom :	Prénom :
	Emploi (1) :	Emploi (1) :
Coefficient d'emploi et % de rémunération pour les apprentis ou contrats de professionnalisation (1) % %
Durée du travail .....	..... par semaine (2) mois (2)	..... par semaine (2) mois (2)
Nombre d'heures normales..... (y compris congés payés)	.....	.....
Nombre d'heures supplémentaires.....	..... à 125 %	..... à 125 %
Nombre d'heures supplémentaires.....	..... à 150 %	..... à 150 %
Nombre d'heures complémentaires (3).....	..... à 110 %	..... à 110 %
Nombre d'heures complémentaires (3).....	..... à 125 %	..... à 125 %
Nombre de jours travaillés (4) .....	.....	.....
Prime d'ancienneté en % (1) .....	.....	.....
Avantages en nature à titre gratuit	<i>Journée complète Repas Petit déjeuner</i>	<i>Journée complète Repas Petit déjeuner</i>
Nourriture (5).....	.....	.....
Logement (1).....	Montant :	Montant :
Autres primes ou indemnités	Nature :	Nature :
Indemnité de congés payés } CDD	Montant :	Montant :
	à 10 % <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	à 10 % <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	à 13 % <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	à 13 % <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Indemnité de fin de mission à 10 %	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Cotisations frais de soins (1).....	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Montant à retenir salarié – employeur.....	.....	.....
Autres renseignements		
Date de fin du contrat de travail..... / / / /
Nbre de jours de congés payés pris.....	..... du au .....	..... du au
Nbre de jours d'absence.....	..... Motif : .....	..... Motif :
	du au	du au
Remboursements divers..... (déplacements repas ...)	Nature :	Nature :
	Montant :	Montant :
Déduction nourriture (5).....	<i>Journée complète Repas Petit déjeuner</i>	<i>Journée complète Repas Petit déjeuner</i>

Logement (1).....	Montant :	Montant :
Acompte versé.....	Montant :	Montant :

(1) A renseigner lorsqu'un changement est intervenu depuis la dernière paie

(2) Rayer la mention inutile

(3) Salariés à temps partiel exclusivement

(4) A préciser s'il s'agit de travailleurs occasionnels ou d'un contrat CDD transformé en CDI

(5) Préciser le nombre dans la rubrique correspondante.

Le 20

Signature de l'employeur :

