

**LE SALARIÉ**

Nom

Prénom

**BULLETIN de PAIE**

Heures normales	Nombre	Montant	Total
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
..... +			<input type="text"/>
.....			<input type="text"/>
<b>Sous total</b>			<input type="text"/> <b>A</b>

Nombre de jours travaillés

Absence non payée  en jours

▶ Contrat en cours

▶ Fin de contrat CDD

▶ Rupture anticipée de contrat :

à l'initiative de l'employeur

à l'initiative du salarié

N° immatriculation

ou à défaut date de naissance

Indemnité de fin de contrat (A x %) +

**Sous total**  **B**

Indemnité congés payés (B x %) +

**C**

**RÉMUNÉRATION BRUTE = B + C**

Taux cotisations =  **E**

**D** x  =  **F**

Exonération liée au contrat vendanges :  **D** x  =  **G**

Réduction liée aux heures supplémentaires/complémentaires (HS/HC) :  =  **G1**

Nombre x Montant =  **H**

Prestations en nature :  x  =  **I**

Versement non soumis cotisations +  **J**

..... + ou -  **K**

Acompte -  **L**

**SALAIRE NET A PAYER =**  
(D - E - G + G1 - H - I + J + ou - K - L)  €

**L'EMPLOYEUR**

Nom prénom ou raison sociale et adresse

E-mail



N° SIRET ou N° MSA

Code APE / NAF

**INFORMATIONS FISCALES**

Défiscalisation des heures supp./complémentaires (HS/HC)

Rémunération des HS/HC  **M**

CSG et CRDS sur les HS/HC

**M** x  =  **N**

**SALAIRE NET IMPOSABLE (D-E+G+G1-M-N)**  €

**INFORMATIONS NÉCESSAIRES À LA MSA POUR LE CALCUL DES RÉDUCTIONS DE COTISATIONS**

Rémunération des temps de pause

Cotisations de retraite complémentaire et AGFF non recouvrées par la MSA (HS/HC)

Taux de réévaluation du SMIC

Date et signature de l'employeur  
+ cachet de l'employeur au verso