|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   | **ENTREPRISE :** |  |  |  | **BULLETIN DE PAIE** |   |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   | Lieu de paiement des cotisations sociales : |  |  | Nom, prénoms |   |   |   |
|  |   | URSSAF de (région, adresse) | Adresse  |  |  |   |   |
|  |   | Numéro URSSAF : |  |  |  |  |  |  |   |   |
|  |   | Numéro SIRET : |  |  |  | Numéro de Sécurité sociale :  |   |
|  |   | Code APE : |  |  |  |   |   |   |   |   |   |
|  |   | Lieu de paiement : |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  |   | Date de paiement : |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  |   | Période : |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  |   | Emploi : | Président |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  |   |  |  |  |  |  |  |   |
|  |   | **RUBRIQUES** |   |   | **Nombre ou base** | **TAUX** | **MONTANT** |  | **CHARGES PATRONALES** |   |
|  |  |  |  |  | **Taux** |  **Montant**  |  |
|  |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |
|  |   | Salaire fixe |  |  |  |  |   |  |   |   |   |
|  |   |   |  |  |  |  |   |  |   |   |   |
|  |   | ***Retenues :*** |  |  |  |  |   |  |   |   |   |
|  |   | CSG (déductible) |  |  |   |  |   |  |   |   |   |
|  |   | CSG et CRDS (non déductibles) |  |  |  |   |  |   |   |   |
|  |   | S.S. Maladie |  |  |  |  |   |  |  |   |   |
|  |   | Contribution de solidarité autonomie |  |  |  |   |  |  |   |   |
|  |   | S.S. Vieillesse plafonnée |  |  |  |   |  |  |   |   |
|  |   | S.S. Vieillesse déplafonnée |  |  |  |   |  |  |   |   |
|  |   | S.S. Allocations familiales  |  |  |   |   |  |  |   |   |
|  |   | S.S. Aide au logement |  |  |   |   |  |  |   |   |
|  |   | S.S. Accidents du travail |  |  |   |   |  |  |   |   |
|  |   | Retraite complémentaire tranche A (Arrco) |  |  |  |   |  |  |   |   |
|  |   | Cot. AGFF sur tranche A |  |  |  |   |  |  |   |   |
|  |   | Retraite complémentaire tranche B (Agirc) |  |  |  |   |  |  |   |   |
|  |   | Retraite GMP |  |  |  |  |   |  |   |   |   |
|  |   | Cot. AGFF sur tranche B |  |  |  |   |  |  |   |   |
|  |   | C.E.T. cadres |  |  |  |  |   |  |  |   |   |
|  |   | APEC |  |  |  |  |   |  |  |   |   |
|  |   | Prévoyance cadres sur tranche A |  |  |   |   |  |  |   |   |
|  |   | Taxe formation professionnelle |  |  |   |   |  |  |   |   |
|  |   | Taxe d'apprentissage |  |  |   |   |  |  |   |   |
|  |   |  |  |  |  |  |   |  |   |   |   |
|  |   | Mutuelle |  |  |  |  |   |  |  |   |   |
|  |   |   |  |  |  |  |   |  |  |  |   |
|  |   | ***Sous-total retenues déductibles :*** |  |  |  |  |  |   |  |   |
|  |   |  |  |  |  |  |  |  |   |  |   |
|  |   | ***SOUS-TOTAL APRES RETENUES :*** |  |  |  |  |  |   |   |   |
|  |   |  |  |   |   |   |  |   |   |  |   |
|  |   |  |  |   |   |   |   |   |   |  |   |
|  |   | **SALAIRE NET IMPOSABLE** |   |   |   |   |   |   |  |   |
|  |   | **SALAIRE NET A PAYER** |   |   |   |  |  |  |  |   |
|  |   |   |   |   |   |
|  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  |   | Document à conserver sans limitation de durée. |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Pourcentage de cotisations sociales sur le net (pour mémoire) :** |  |  |  |  |  |
|  |  | **Coût total pour l'entreprise :** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |