exemplaire salarié

Récapitulatif de la rémunération assistant(e) maternel(le)

Rappel : salaire horaire brut : _____ salaire horaire net : _____

Jour	Heures	HC*	HM**
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			
Total			

Mois de : _____

NOM et Prénom du salarié : _____

NOM et Prénom de l'enfant accueilli : _____

SALAIRE MENSUEL NET

Salaire mensualisé net de base :	nbre d'h	_____	x	_____ €/h	=	_____	€
Heures complémentaires :	nbre d'h	_____	x	_____ €/h	=	_____	€
Heures majorées :	nbre d'h	_____	x	_____ €/h	=	_____	€
Accueil occasionnel :	nbre d'h	_____	x	_____ €/h	=	_____	€
Absences :	nbre d'h	_____	x	_____ €/h	=	_____	€
Congés payés :						_____	€
Divers :						_____	€
					Salaire net total :		**€**

INDEMNITES liées à la présence de l'enfant

Fournitures, entretien :	nombre	_____	à	_____ €	=	_____	€
Nourriture, repas :	nombre	_____	à	_____ €	=	_____	€
Déplacement :	nombre de km	_____	à	_____ €	=	_____	€
Divers :						_____	€
					Total indemnités :		**€**

Montant à payer : €

Mode de règlement : _____ Payé le : _____

Préciser les dates de congés

** HC : heures complémentaires par semaine*

*** HM : heures majorées au-delà de 45 h/semaine*

exemplaire employeur

Récapitulatif de la rémunération assistant(e) maternel(le)

Rappel : salaire horaire brut : _____ salaire horaire net : _____

Jour	Heures	HC*	HM**
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			
Total			

Mois de : _____

NOM et Prénom du salarié : _____

NOM et Prénom de l'enfant accueilli : _____

SALAIRE MENSUEL NET

Salaire mensualisé net de base :	nbre d'h	_____	x	_____ €/h	=	_____	€
Heures complémentaires :	nbre d'h	_____	x	_____ €/h	=	_____	€
Heures majorées :	nbre d'h	_____	x	_____ €/h	=	_____	€
Accueil occasionnel :	nbre d'h	_____	x	_____ €/h	=	_____	€
Absences :	nbre d'h	_____	x	_____ €/h	=	_____	€
Congés payés :						_____	€
Divers :						_____	€
					Salaire net total :		**€**

INDEMNITES liées à la présence de l'enfant

Fournitures, entretien :	nombre	_____	à	_____ €	=	_____	€
Nourriture, repas :	nombre	_____	à	_____ €	=	_____	€
Déplacement :	nombre de km	_____	à	_____ €	=	_____	€
Divers :						_____	€
					Total indemnités :		**€**

Montant à payer : €

Mode de règlement : _____ Payé le : _____

Préciser les dates de congés

** HC : heures complémentaires par semaine*

*** HM : heures majorées au-delà de 45 h/semaine*

Déclaration pajemploi en accueil mensualisé :

heures normales : #DIV/0!

(heures normales =heures menusalisées + heures versées au titre des CP - absences)

Salaire net total :