

BULLETIN DE PAIE

SALARIEE

NOM :

Prénom :

Emploi :

Classification : Catégorie

Date d'entrée :

N° CAFAT :

EMPLOYEUR

NOM :

Adresse :

N° CAFAT :

Convention collective :

Code APE :

Période du.....au..... 2025

SALAIRE DE BASE Taux horaire :.....F.cfp

_____Heures normales :

_____Heures supplémentaires %

..... Heures majorées à

..... %

PRIMES ET INDEMNITES

Primes d'ancienneté%.....

Primes de.....

.....
.....
.....

.....
.....

.....

DIVERS

..... Jours maladie à
..... Jour férié
chômé à : jours
d'absence à :

TOTAL DU SALAIRE

.....
.....

.....

CONGES PAYES

Dates, jours et montant :

SALAIRE BRUT

.....

.....

CHARGES SOCIALES SALARIEE

CAFAT
CRE-AGFF

TOTAL CHARGES SOCIALES

SALAIRE NET IMPOSABLE

.....
.....

.....

.....

RETENUES DIVERSES

Acomptes sur salaire
Saisies – Arrêts, Délégations :
Avance

.....
.....
.....

.....

Le à

Pour acquit,

NET A PAYER

.....

REPOS COMPENSATEURS

Temps acquis

Pour le mois

Pour l'année

Jours à prendre

Jours pris au cours du mois

Reste à prendre

.....HH			
--------	--------	--	--	--

Dans votre intérêt et pour faire valoir vos droits, conservez ce bulletin de paie sans limitation de durée

Source : Direction du Travail