Salarié :

Période d'emploi :

Date de paiement :

DÉCLAREZ EN LIGNE VOTRE VOLET SOCIAL SUR www.letese.urssaf.fr

Nom

Prénom

N° Sécurité sociale

A défaut né(e) le

PÉRIODE D'EMPLOI

du

au

Départ définitif du salarié :

Nombre de jours :

Heures rémunérées : h mn

dont heures majorées : Taux % Nb h mn

SALAIRE ET PRIMES

Déclaration en net

ou en brut

Rémunération : €

Primes ou indemnités € Code :

Primes ou indemnités € Code :

Date de paiement du salaire :

01-09/VS-Tese

FRAIS PROFESSIONNELS

Frais professionnels totalité : €

- dont frais dépassant les limites d'exonération €

- dont frais cumulables avec déduction spécifique €

AVANTAGES EN NATURE

Montant avantages en nature : €

Nb avantages en nature nourriture :

Nb indemnités compensatrices nourriture :

Date et signature de l'employeur :