

Vals-près-le-Puy, le 02 septembre 2025

MONSIEUR HAZEM BENAMOR  
3 MAIL PAULINE LEFEVRE  
91260 JUVISY SUR ORGE

**Objet :** Relevé mensuel Pajemploi

**Pour nous contacter :**

Monsieur,

Tel : 0 806 807 253  
Du lundi au vendredi  
De 9h à 17h

Je vous prie de trouver ci-dessous le détail des informations pour votre déclaration Pajemploi N°2025243W08336 d'août 2025 reçue le 31/08/2025 concernant votre salariée MADAME DJAMILA ALLALI.

Courriel : pajemploi@urssaf.fr

Le montant de 203,62 € sera versé sur votre compte bancaire le 02/09/2025.

**N° Employeur**  
Y4926450080009

**Organisme gérant vos prestations familiales :**  
CAF EVRY

**COÛT DE LA GARDE**

	Coût mensuel	Prise en charge Caf / MSA
<b>Salaire (dont indemnités et acompte)</b>	<b>844,00 €</b>	
Acompte	0,00 €	
Montant total des cotisations	656,67 €	
Cotisations prises en charge par votre CAF ou MSA		656,67 €
Cotisations restant à votre charge	0,00 €	
CMG Rémunération		203,62 €
Impôt sur le revenu de la salariée	<b>0,00 €</b>	

**OPERATIONS SUR VOTRE COMPTE BANCAIRE**

<i>Montant à Prélever</i>	<b>0,00 €* </b>	
<i>Montant à verser au titre de votre prestation CMG rémunération</i>		<b>203,62 €</b>

**MONTANT DU SALAIRE A VERSER A VOTRE SALARIEE**

<b>Montant du salaire à verser à votre salariée</b>	<b>844,00 €</b>
---	-----------------

\* Votre CMG rémunération peut être utilisé pour prendre en charge les cotisations

Je vous prie d'agréer, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Nicole Barrallon  
Directrice



Je vous prie de trouver ci-dessous le montant des cotisations calculé pour la déclaration Pajemploi N°2025243W08336, reçue le 31/08/2025.

## DETAIL DES COTISATIONS

Elements de calcul du salaire	Base	Part Salarié		Part Employeur	
		Taux (%)	Montant	Taux (%)	Montant
CSG + RDS	981,00	2,900	28,45		
CSG DEDUCTIBLE	981,00	6,800	66,71		
VIEILLESSE	998,47	0,400	3,99		
MALADIE	998,47			13,000	129,80
VIEILLESSE	998,47	6,900	68,89	8,550	85,37
VIEILLESSE	998,47			2,020	20,17
ALLOC. FAMILIALES	998,47			5,250	52,42
ACCIDENT DU TRAVAIL	998,47			0,840	8,39
FNAL	998,47			0,100	1,00
CSA	998,47			0,300	3,00
FORMATION PROFESSIONNELLE	998,47			0,850	8,49
CONTRIBUTION DIALOGUE SOCIAL	998,47			0,016	0,16
CONTRIBUTION SANTE TRAVAIL* dans la limite du plafond	998,47			2,700	5,00
RETRAITE COMPLEMENTAIRE	998,47	4,010	40,04	6,010	60,01
PREVOYANCE	998,47	1,040	10,38	2,450	24,46
ASSURANCE CHOMAGE	998,47			4,000	39,94
<b>Montant total des cotisations retenues</b>			<b>218,46</b>		<b>438,21</b>

Montant total des cotisations	656,67
Montant pris en charge par votre Caf/MSA	656,67
Montant de l'impôt sur le revenu prélevé	0,00
Montant payé ou mis en recouvrement	0,00
<b>Montant restant à votre charge</b>	<b>0,00</b>