

Vals-près-le-Puy, le 31 août 2025

MONSIEUR HAZEM BENAMOR
3 MAIL PAULINE LEFEVRE
91260 JUVISY SUR ORGE

Objet : Relevé mensuel Pajemploi

Pour nous contacter :

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

Courriel : pajemploi@urssaf.fr

Monsieur,

Je vous prie de trouver ci-dessous le détail des informations pour votre déclaration Pajemploi N°2025211V98955 de juillet 2025 reçue le 30/07/2025 concernant votre salariée MADAME DJAMILA ALLALI.

Le montant de 212,27 € sera versé sur votre compte bancaire le 01/08/2025.

N° Employeur
Y4926450080009

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

COÛT DE LA GARDE

| | Coût mensuel | Prise en charge Caf / MSA |
|--|-----------------|------------------------------|
| Salaire (dont indemnités et acompte) | 956,00 € | |
| Acompte | 0,00 € | |
| Montant total des cotisations | 656,67 € | |
| Cotisations prises en charge par votre CAF ou MSA | | 647,98 € |
| Exonération des cotisations salariales au titre des heures complémentaires et majorées | | 8,69 € |
| Cotisations restant à votre charge | 0,00 € | |
| CMG Rémunération | | 212,27 € |
| Impôt sur le revenu de la salariée | 0,00 € | |

OPERATIONS SUR VOTRE COMPTE BANCAIRE

| | | |
|---|-----------------|-----------------|
| <i>Montant à Prélever</i> | 0,00 €* | |
| <i>Montant à verser au titre de votre prestation CMG rémunération</i> | | 212,27 € |

MONTANT DU SALAIRE A VERSER A VOTRE SALARIEE

| | |
|---|-----------------|
| Montant du salaire à verser à votre salariée | 964,69 € |
|---|-----------------|

* 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°2025211V98955, reçue le 30/07/2025.

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 |
| Montant total des cotisations retenues | | | 218,46 | | 438,21 |

| | |
|--|-------------|
| Montant total des cotisations | 656,67 |
| Montant pris en charge par votre Caf/MSA | 647,98 |
| Exonération des cotisations salariales au titre des heures complémentaires et majorées | 8,69 |
| Montant de l'impôt sur le revenu prélevé | 0,00 |
| Montant payé ou mis en recouvrement | 0,00 |
| Montant restant à votre charge | 0,00 |