

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°2025180W13738 de juin 2025 reçue le 29/06/2025 concernant votre salariée MADAME DJAMILA ALLALI.

Le montant de 203,62 € sera versé sur votre compte bancaire le 01/07/2025.

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)	740,00 €	
Acompte	0,00 €	
Montant total des cotisations	543,03 €	
Cotisations prises en charge par votre CAF ou MSA		543,03 €
Cotisations restant à votre charge	0,00 €	
CMG Rémunération		203,62 €
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>		203,62 €

MONTANT DU SALAIRE A VERSER A VOTRE SALARIEE

Montant du salaire à verser à votre salariée	740,00 €
---	-----------------

* 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°2025180W13738, reçue le 29/06/2025.

DETAIL DES COTISATIONS

Elements de calcul du salaire	Base	Part Salarié		Part Employeur	
		Taux (%)	Montant	Taux (%)	Montant
CSG + RDS	809,95	2,900	23,49		
CSG DEDUCTIBLE	809,95	6,800	55,08		
VIEILLESSE	824,38	0,400	3,30		
MALADIE	824,38			13,000	107,17
VIEILLESSE	824,38	6,900	56,88	8,550	70,48
VIEILLESSE	824,38			2,020	16,65
ALLOC. FAMILIALES	824,38			5,250	43,28
ACCIDENT DU TRAVAIL	824,38			0,840	6,92
FNAL	824,38			0,100	0,82
CSA	824,38			0,300	2,47
FORMATION PROFESSIONNELLE	824,38			0,850	7,01
CONTRIBUTION DIALOGUE SOCIAL	824,38			0,016	0,13
CONTRIBUTION SANTE TRAVAIL* dans la limite du plafond	824,38			2,700	5,00
RETRAITE COMPLEMENTAIRE	824,38	4,010	33,06	6,010	49,54
PREVOYANCE	824,38	1,040	8,57	2,450	20,20
ASSURANCE CHOMAGE	824,38			4,000	32,98
Montant total des cotisations retenues			180,38		362,65

Montant total des cotisations	543,03
Montant pris en charge par votre Caf/MSA	543,03
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