

MODELE 1 : EDUCATEUR à 100 € mensuel

ATTESTATION DE REMUNERATION

Période du 01/01/2015 au 31/01/2015

Nom de l'association :

F.C ST AUBIN LE DEPEINT
rue de la Mairie
37370 ST AUBIN LE DEPEINT

M. Zinédine ZIDANE
15 rue des Prés,
37370 ST AUBIN LE DEPEINT
fonction : Educateur U13 brevet état

Rémunération :

* Mensuelle :	100
* Compétitions :	0
Total (a) =	100

Montant bénéficiant de la franchise (b) :	0
Montant soumis à l'assiette forfaitaire (a-b) :	100
Assiette forfaitaire correspondante :	48

Désignation	Base	PART SALARIALE		PART PATRONALE	
		Tx salariale	Retrait salariale	Tx patronal	Retrait Patronale
Assurance maladie Solidarité	48.00	0.75%	0.36	12.80%	6.14
Assurance vieillesse plafonnée	48.00	6.85%	3.29	8.50%	4.08
Assurance Vieillesse	48.00	0.30%	0.14	1.80%	0.86
Accident du Travail	48.00		-	1.50%	0.72
Allocations familiales	48.00		-	3.45%	1.66
Aide au logement plafonnée FNAL	48.00		-	0.10%	0.05
Contribution Solidarité Autonomie	48.00		-	0.30%	0.14
Retraite complémentaire Tr.A	100.00	3.10%	3.10	4.65%	4.65
Assurance Gestion Fond.Financière AGFF Tr.A	100.00	0.80%	0.80	1.20%	1.20
Assurance Chômage	100.00	2.40%	2.40	4.00%	4.00
Fond de garantie des salaires AGS	100.00		-	0.30%	0.30
					-
CSG + CRDS imposable	47.16	2.40%	1.13		-
CSG + CRDS non imposable	47.16	5.10%	2.41		-
					-
					-

TOTAL CHARGES	13.63	23.81
NET IMPOSABLE	87.50	
NET A PAYER	86.37	