**ANNEXE 8 (FACULTATIVE)**

**FRAIS DE PERSONNEL SALARIE - DECOMPTE[[1]](#footnote-1)**

Nom du travailleur : ……………………………..

Nature du contrat : ……………………………..

Durée du contrat : ……………………………….

Le travailleur est-il A.P.E. ? ……………… nombre de points : …………..

Le travailleur est-il A.C.S. ? …………….. prime à déduire : ……………

Bénéficie-t-il d’autres réductions de charges patronales ? …………….

1. **Traitement brut :**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Janvier | Février | Mars | Avril | Mai | Juin | Total |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Juillet | Août | Septembre | Octobre | Novembre | Décembre | Total |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Total 1er et 2ème semestre | | | | | |  |

1. **Charges patronales :**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Janvier | Février | Mars | Avril | Mai | Juin | Total |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Juillet | Août | Septembre | Octobre | Novembre | Décembre | Total |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Total 1er et 2ème semestre | | | | | |  |

1. Pécule de vacances :  ………………………
2. Prime de fin d’année : ………………………
3. Charges patronales sur prime de fin d’année : ………………………
4. assurance obligatoire (et mode de calcul) : ………………………
5. autres : précisez : ………………………
6. Prime APE/ACS à déduire : (-) ..…………………
7. Intervention autres organismes à déduire (-) …………….…….

**Total : (1 + 2 + 3 + 4 + 5 + 6 + 7) - 8 - 9 =** ……………………………….

**A charge de la subvention Initiatives:** ……… % = …………..

Signature du responsable :

1. Remarque : il y a lieu de joindre une copie du contrat de travail ainsi que les journaux ou fiches de paie, tout document justifiant les primes à déduire, l’avis d’échéance relatif à l’assurance-obligatoire et toutes les preuves de paiement. [↑](#footnote-ref-1)