

# bulletin de paie

Affectation de l'agent

Administration déléguée régionale

SIRET

URSSAF

APE

N° INSERM

N° SECURITE SOCIALE

statut	grade	échelle	échelon chevron	indice majoré	nombre d'heures mensuelles	quotité de temps de travail %	enfant SFT	valeur du point
--------	-------	---------	--------------------	------------------	-------------------------------	-------------------------------------	---------------	--------------------

code	éléments	nombre ou base	parts salariales			charges patronales	
			taux	gains	retenues	taux	montants

Paiement par établissement	
banque	guichet
n° de compte	clé RIB/RIP
Montant imposable du mois	francs
Montant imposable de l'année	francs

Net à payer
francs

Mis en paiement le

Conformément à la loi informatique et libertés, vous pouvez exercer votre droit d'accès et de rectification des données vous concernant en vous adressant au département des ressources humaines

# bulletin de paie

**DECEMBRE**    **xxxx**

Affectation de l'agent

xxxxé xx xxxxxxxxxxx xxxxxx xxxx

Administration déléguée régionale

SIRET    xxxxxxxxxxxxxxxx

URSSAF   xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

APE    xxxx

xxx xxxx xxxxx

xx xxx xxxxx

N° INSERM                    xxxxxxx

xxxxx xxxxx

N° SECURITE SOCIALE    xxxx

statut	grade	échelle	échelon chevron	indice majoré	nombre d'heures mensuelles	quotité de temps de travail	enfant SFT	valeur du point
xxx	xxxx	xxxx	xx	xxx		xxx%		xxxxx,xx

code	éléments	nombre ou base	parts salariales			charges patronales	
			taux	gains	retenues	taux	montants
xxxx	xxxxxxxxxx xx xxxx	xxxxx.xx	x xxx	xxxxx.xx			
xxxx	xxxxxxxxxx xx xxxxxxxx			xxx.xx			
xxxx	xxxxx xxxx. xxxx. xxxxxxxxxxx			xxxxx.xx			
xxxx	xxxxxxxxxxxxxxxx xxxxxxxx x.x.			xxx.xx			
xxxx	xxxxxxx xxxxxxxx xxxxxxxxxx	xxxxx.xx				x xxx	xxxxx.xx
xxxx	xxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxx	xxxxx.xx				x xxx	xxxxx.xx
xxxx	xxxxx	xxxxx.xx				x xxx	xx.xx
xxxx	xxxxxxxxxx	xxxxx.xx				x xxx	xxx.xx
xxxx	xxxxxxx xxxxxx	xxxxx.xx	x xxx		xxxx.xx	x xxx	xxxxx.xx
xxxx	xxxxxxx.xxxxx.xx xxxxxxxxxx	xxxxx.xx	x xxx		xxx.xx		
xxxx	xxxxx.xxxxxxx xxxxxxxxxx	xxxxx.xx	x xxx		xxx.xx		
xxxx	xxxxx.xxx.xxx.xxxxxxxxx	xxxxx.xx	x xxx		xxxx.xx		
xxxx	xxxxxxxx.xxxxx xxxxxxx	xxxxx.xx	x xxx		xxx.xx		
xxxx	xxxx xxxxxx xxxxxxxxxx				xxx.xx		
xxxx	xxxx xxxxxxxxxx xxxxxx				xxx.xx		

Paiement par	xxxxxxx		
établissement	xxx xxxxx		
banque	xxxxx	guichet	xxxxx
n° de compte	xxxxxxxxxx	clé RIB/RIP	xx
Montant imposable du mois	xxxxxxx francs		
Montant imposable de l'année	xxxxxx,xx francs		

<b>Net à payer</b>
xxxxx,xx francs

Mis en paiement le    xx/xx/xxxx

Conformément à la loi informatique et libertés, vous pouvez exercer votre droit d'accès et de rectification des données vous concernant en vous adressant au département des ressources humaines