

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 n° de compte	guichet 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

AVRIL 2007

Affectation de l'agent

xxxxÃ© xx xxxxxxxxxxx xxxxxx xxxx

Administration déléguée régionale xxx,xx xxx,xx XXX XXXX XXXX

SIRET

URSSAF X XXX XXXX XXXX

APE XXXX. X

N° INSERM xxxxxxxx XXXXX XXXXXXXX

N° SECURITE SOCIALE xxxxxxxxxxxxxxxx

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

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

Paiement par établissement xxx,xx xxx, banque guichet n° de compte xxx,x clé RIB/RIP	
Montant imposable du mois	euros
Montant imposable de l'année	euros

Net à payer
euros

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

xxx,xx xxx xx,xx

Affectation de l'agent

xxxxxxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Administration déléguée régionale

xxx xxxxx xxx

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