

Número time sheet

CAPOS
GRAVATO, D. S.
OPALDES AGENTES
2009

[illegible]

Montant à imputer pour le premier semestre

27 641,60	27 641,60
-----------	-----------

Sign up for a free trial at www.pearsoncmg.com

Signatario de responsabilidad del agente que concierne al caso

Charliffe de 1876/2010



19

PARTIE 3 : Relevé des heures consacrées pour le projet et calcul du taux d'affectation pour le second semestre

!!! Le premier semestre est complété automatiquement à partir des données encodées dans le tableau précédent !!!

Jour Mois ↓	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total des heures consacrées au projet	Total des heures prestées	mensuel
J	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,47%
F	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
M	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,00	
A	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,00	
M	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	151,12
J	0,00	0,00	2,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	8,00	0,00	0,00	3,00	0,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,00	158,24	7,86%
J	0,00	0,00	0,00	0,00	3,00	0,00	8,00	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00	165,36	
A	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	151,12	
S	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,00	158,24	
O	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,00	158,24	12,64%
N	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,00	0,00	8,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,00	2,00	0,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,00	151,12	27,13%
D	8,00	8,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,00	165,36	12,09%	
TOTAL SEMESTRIEL																																	13,27%	

PARTIE 4 : Calcul des dépenses affectées au projet pour le second semestre

Dépenses totales du second semestre

Déduction aide à l'emploi

Total dépense éligible

Montant à imputer pour le second semestre

32 413,22
32 413,22
4 301,55

Expliquer comment ce montant est atteint

PARTIE 5 : Récapitulatif des dépenses annuelles

Dépenses totales de l'année

Déduction aide à l'emploi annuelle

Total dépense éligible pour l'année

Somme éligible pour l'année

Déduction du premier semestre déjà introduit

Solde à imputer sur le second semestre

60 054,82
0,00
60 054,82
6 642,41
0,00
6 642,41

!!! Transmettre en annexe copies du contrat de travail + fiches de paie + preuves de paiement de la personne concernée !!!

Signature

Signature de la personne concernée

Signature du responsable du projet

Charbaille le 18/01/2010

ATTESTATION

Je soussigné, Monsieur Michel CROUSILLAT, Agent Comptable de la CPAM
Ardennes sise 14, avenue Georges Corneau 08000 CHARLEVILLE MEZIERES,
certifie que

**Madame Myriam CHIGIONI, demeurant
107, Avenue Charles Boutet
08000 CHARLEVILLE MEZIERES**

a perçu ses salaires durant la période du 1^{er} janvier 2009 au 30 juin 2009.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Charleville Mézières le 31 mai 2010.

Michel CROUSILLAT,
L'Agent Comptable
Michel CROUSILLAT

Agent Comptable.

ATTESTATION

Je soussigné, Monsieur Michel CROUSILLAT, Agent Comptable de la CPAM
Ardennes sise 14, avenue Georges Corneau 08000 CHARLEVILLE MEZIERES,
certifie que

**Madame Myriam CHIGIONI, demeurant
107, Avenue Charles Boutet
08000 CHARLEVILLE MEZIERES**

a perçu ses salaires durant la période du 1^{er} juillet 2009 au 31 décembre 2009.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Charleville Mézières le 31 mai 2010.

Michel CROUSILLAT,
L'Agent Comptable
Michel CROUSILLAT

Agent Comptable.

**CASSE PRIMAIRE
DE SÉCURITÉ SOCIALE
DES ARDENNES N° 08-A**

le **13 Juillet 1967**

14, Avenue Georges-Corneau
CHARLEVILLE-MEZIERES
Tél. 32-39-65 et 32-39-66

M **adame TULPIN-CHIGIONI Myriam**
13, Rue du Gué-Nollet
08 - RAUCOURT

DIRECTION
RE/TM

INTERREG IV
Cofinancé par le programme
INTERREG IV
France-Wallonie-Vlaanderen
partiellement ☒
totalement ☐

M **adame,**

A la suite de votre examen d'entrée du **28 Décembre 1965** (moyenne : **11,37**)
j'ai le plaisir de vous faire connaître que vous êtes engagé(e) dans notre
Organisme pour l'emploi de : **Employée aux fichiers**

Coefficient : **118**

Service : **Centre de Paiement de SEDAN**

Nature du contrat : Vous êtes embauché(e) comme contractuel(le) à titre
précaire et révocable **pour remplacer une employée titulaire en congé à**
demission (Madame LAMBERT Nicole), du 17 Juillet 1967 au 30 Sep-
tembre 1967.

Votre date d'entrée en fonction se situera le : **17 Juillet 1967**

Pièces à fournir pour la constitution de votre dossier

- a) Votre fiche d'état civil,
- b) Un extrait de votre casier judiciaire (Bulletin n° 3) datant de moins
de trois mois (ce document est à demander au Greffe du Tribunal de Grande
Instance de votre lieu de naissance).

La non production de cette pièce peut entraîner la résiliation d'office
de votre contrat de travail.

- c) Copie certifiée conforme de vos diplômes.

Horaire de travail

L'horaire hebdomadaire de travail de l'Organisme est le suivant :

tous les jours, sauf le samedi
de 8 heures à 12 heures et de 13 heures 30 à 18 heures 15

.../...

Salaire correspondant à votre emploi

Votre salaire mensuel brut s'élève actuellement à **593,38 francs.**

Il s'y ajoute :

- une gratification payable en Décembre proportionnelle au temps de présence et égale au maximum au salaire du dernier mois de l'année.
- une allocation de vacances égale à un demi-mois et payable, sous forme de deux quarts de mois, le premier le 15 Juin, le second le 15 Octobre.

Votre situation pourra s'améliorer (ancienneté, choix, promotion) dans des conditions qui vous seront précisées dans la documentation qui vous sera remise le jour de votre entrée.

Si vous êtes d'accord sur ces conditions d'embauche, vous voudrez bien me retourner deux exemplaires des trois lettres qui vous sont adressées après avoir inscrit la mention : "Pris connaissance, j'accepte les conditions d'emploi figurant dans la présente lettre" suivie de votre signature ~~XXXXXXXXXXXXXXX~~.

Vous rejoindrez alors votre poste à **SEDAN, le 17 Juillet 1967** à 8 heures, et vous vous présenterez à Monsieur **THOMAS** Chef de Service.

Veillez agréer, Madame
sentiments distingués.

, l'expression de mes

LE DIRECTEUR

N.B. : Votre embauchage reste subordonné aux conclusions de l'examen médical que vous devrez subir au Service de la Médecine du Travail.

BULLETIN DE SALAIRE

ORGANISME EMPLOYEUR

* CPAM CHARLEVILLE

0014 AV GEORGES CORNEAU CHARLEVILLE-MEZ

COTISATIONS VERSÉES A L'URSSAF

08U URSSAF ARDENNES

SIRET

APE

77555396900012

8430A

MME CHIOGIONI MYRIAM

10010

APPT 21

0032

0107 AV CHARLES BOUTET

08000 CHARLEVILLE MEZIERES

PÉRIODE

MARS 2009

PRÉSENCE

158,24

N° AGENT

70273 2

N° IMMATRICULATION

2481108409515 49

Val POINT

7,15018

EMPLOI

10005B RESPONSABLE D'UNITE(S)

DIRECTION

PRATICIENS-CONSEILS

COEFF

Exp.profes.

Compétence

Comp.spéc.

Evol.sal.

Exp.prof

Contrib.prof

0275

50

031

RTT BASE 1607 H ANNUELLE

RETRAITE

000178125

ARRCO + AGIRC

DOMICILIATION

EURO

30087

33750

00029755701

89

DATE DE PAIEMENT

31 MARS 2009

CCNT 08/02/57 EMPLOYES ET CADRES DE SECURITE SOCIALE

ÉLÉMENTS DE CALCUL DU SALAIRE		Prix Unitaire ou Base	SALARIÉ			EMPLOYEUR	
			Quantité ou Taux	Gains	Retenues	Quantité ou Taux	Charges
TRAITEMENT BRUT	03/09	196695		196695			196695
TRAITEMENT BRUT	02/09*	19090			19090		19090
CONGES PAYES SAL.MAINTENU	01M-06S/03/09	57852		57852			57852
CONGES PAYES SAL.MAINTENU	26S-28S/02/09	19090		19090			19090
	BRUT FISCAL			254547			
SECURITE SOCIALE							
COTISATIONS SS	BASE DEPLAFONNEE	254545	750		19091	2970	75600
CHOMAGE							
ASSEDIC	TRANCHE A	254545	240		6109	400	10182
AGS	TRANCHES A + B	254545				010	255
RETRAITE COMPLEMENTAIRE							
RETRAITE CADRE ET AGFF	TRANCHE A	254545	393		10003	742	18888
GARANTIE MINIMALE EN POINTS		100	100		2311	100	3781
SYSTEME DIFFERENTIEL	BASE DEPLAFONNEE	254545				201	5116
APEC	FORFAIT	823	100		823		
APEC	FORFAIT	1235				100	1235
PREVOYANCE							
PREVOYANCE	BASE DEPLAFONNEE	254545	080		2036	120	3055
PREVOYANCE COMPLEMENT		1234				100	1234
CONTRIBUTION SOC. GENERALISEE							
CSG DEDUCTIBLE		2677	510		137		
CSG DEDUCTIBLE		253768	510		12942		
TOTAL COTISATIONS					53452		119346
NET FISCAL				201095			
RESTAURANT	03/09	336	1500		5040		
CONT.SOCIALE GENERALISEE	01/09	2677	240		064		
CONT.SOCIALE GENERALISEE	03/09	253768	240		6090		
REMBOURS. DETTE SOCIALE	01/09	2677	050		013		
REMBOURS. DETTE SOCIALE	03/09	253768	050		1269		
FORFAIT MUTUELLE OBLIG.	03/09	285900	0309		886		
POURCENT. MUTUELLE OBLIG.	03/09	254545	0745		1896		

CUMUL BRUT	CUMUL IMPOSABLE	CHARGES MENSUELLES	NET A PAYER
763627	596980	373893	185837

EUROS

DÉTAIL DES RETENUES

DOCUMENT A CONSERVER SANS LIMITATION DE DURÉE

INTERREG IV
Cofinancé par le programme
INTERREG IV
France-Wallonie-Vlaanderen
partiellement ☒
totalement ☐

BULLETIN DE SALAIRE

ORGANISME EMPLOYEUR

* CPAM CHARLEVILLE

0014 AV GEORGES CORNEAU CHARLEVILLE-MEZ

COTISATIONS VERSÉES A L'URSSAF

08U URSSAF ARDENNES

SIRET

77555396900012

APE

8430A

MME CHIOGIONI MYRIAM

10010

0032

APPT 21

0107 AV CHARLES BOUTET

08000 CHARLEVILLE MEZIERES

PÉRIODE

MAI 2009

PRÉSENCE

151,12

N° AGENT

70273 2

N° IMMATRICULATION

2481108409515 49

Val POINT

7,15018

EMPLOI

10006S RESPONSABLE D'UNITE(S)

DIRECTION

PRATICIENS-CONSEILS

COEFF

Exp.profes. Compétence Comp.spéc.

Evol.sal.

Exp.prof Contrib.prof

0305

50

019

RTT BASE 1607 H ANNUELLE

RETRAITE

000178125

ARRCO + AGIRC

DOMICILIATION

EURO 30087 33750 00029755701 89

DATE DE PAIEMENT

29 MAI 2009

CCNT 08/02/57 EMPLOYES ET CADRES DE SECURITE SOCIALE

ÉLÉMENTS DE CALCUL DU SALAIRE		Prix Unitaire ou Base	SALARIÉ		EMPLOYEUR	
			Quantité ou Taux	Gains	Retenues	Charges
TRAITEMENT BRUT	05/09	267416		267416		267416
TRAITEMENT BRUT	04/09*	48621			48621	48621
ALLOCATION VACANCES	05/09	133708		133708		133708
CONGES PAYS SAL.MAINTENU	17M-22S/04/09	48621		48621		48621
	BRUT FISCAL			401124		
SECURITE SOCIALE						
VIEILLESSE	BASE PLAFONNEE	398465	665		26498	830
COTISATIONS SS	BASE DEPLAFONNEE	401126	085		3409	2140
CHOMAGE						
ASSEDIC	TRANCHE A	398465	240		9563	400
ASSEDIC	TRANCHE B	2661	240		064	400
AGS	TRANCHES A + B	401126				020
RETRAITE COMPLEMENTAIRE						
RETRAITE CADRE ET AGFF	TRANCHE A	398465	393		15660	742
RETRAITE CADRE ET AGFF	TRANCHE B	2661	8754		233	15656
GARANTIE MINIMALE EN POINTS		100	100		2147	100
SYSTEME DIFFERENTIEL	BASE DEPLAFONNEE	401126				201
PREVOYANCE						
PREVOYANCE	BASE DEPLAFONNEE	401126	080		3209	120
PREVOYANCE COMPLEMENT		525				100
CONTRIBUTION SOC. GENERALISEE						
CSG DEDUCTIBLE		396991	510		20247	
TOTAL COTISATIONS					81030	
NET FISCAL				320094		181610
RESTAURANT	05/09	346	1500		5190	
CONT.SOCIALE GENERALISEE	05/09	396991	240		9528	
REMBOURS. DETTE SOCIALE	05/09	396991	050		1984	
FORFAIT MUTUELLE OBLIG.	05/09	285900	0309		886	
POURCENT. MUTUELLE OBLIG.	05/09	398465	0745		2969	

CUMUL BRUT	CUMUL IMPOSABLE	CHARGES MENSUELLES	NET A PAYER
1432161	1122571	582734	299537

EUROS

DÉTAIL DES RETENUES

DOCUMENT A CONSERVER SANS LIMITATION DE DURÉE

INTERREG IV
France • Wallonie • Vlaanderen

Cofinancé par le programme
INTERREG IV
France-Wallonie-Vlaanderen
partiellement ☒
totalement ☐

BULLETIN DE SALAIRE

ORGANISME EMPLOYEUR

* CPAM CHARLEVILLE

0014 AV GEORGES CORNEAU CHARLEVILLE-MEZ

COTISATIONS VERSÉES A L'URSSAF

08U URSSAF ARDENNES

SIRET

APE

7755396900012

8430A

PÉRIODE

JUIN 2009

PRÉSENCE

158,24

N° AGENT

70273 2

N° IMMATRICULATION

2481108409515 49

Val POINT

7,15018

EMPLOI

10006S RESPONSABLE D'UNITE(S)

DIRECTION

PRATICIENS-CONSEILS

COEFF

Exp.profes. Compétence Comp.spéc.

Evol.sal.

Exp.prof. Contrib.prof.

0305

50

019

RTT BASE 1607 H ANNUELLE

RETRAITE

000178125

ARRCO + AGIRC

DOMICILIATION

EURO 30087 33750 00029755701 89

DATE DE PAIEMENT

30 JUIN 2009

MME CHIOGIONI MYRIAM

10010

APPT 21

0032

0107 AV CHARLES BOUTET

08000 CHARLEVILLE MEZIERES

CCNT 08/02/57 EMPLOYES ET CADRES DE SECURITE SOCIALE

ÉLÉMENTS DE CALCUL DU SALAIRE		Prix Unitaire ou Base	Quantité ou Taux	SALARIÉ		EMPLOYEUR	
				Gains	Retenues	Quantité ou Taux	Charges
TRAITEMENT BRUT	06/09	267416		267416			267416
REMB. FRAIS DE MISSION	04/09*	920	100	920			920
REMB. FRAIS DE MISSION	03/09*	460	100	460			460
REMB. FRAIS DE MISSION	02/09*	460	100	460			460
REMB. FRAIS DE MISSION	01/09*	920	100	920			920
BRUT FISCAL				270176			
SECURITE SOCIALE							
COTISATIONS SS	BASE DEPLAFONNEE	270177	085		2296	2140	57819
VIEILLESSE	BASE PLAFONNEE	272838	665		18144	830	22646
CHOMAGE							
ASSEDIC	TRANCHE A	272838	240		6548	400	10914
ASSEDIC	TRANCHE B	2661	240	064		400	106
AGS	TRANCHES A + B	270177				020	540
RETRAITE COMPLEMENTAIRE							
RETRAITE CADRE ET AGFF	TRANCHE A	272838	393		10723	742	20245
RETRAITE CADRE ET AGFF	TRANCHE B	2661	8754	233		15656	417
GARANTIE MINIMALE EN POINTS		100	100		2557	100	4184
SYSTEME DIFFERENTIEL	BASE DEPLAFONNEE	270177				201	5431
PREVOYANCE							
PREVOYANCE	BASE DEPLAFONNEE	270177	080		2161	120	3242
PREVOYANCE COMPLEMENT		1046				100	1046
CONTRIBUTION SOC. GENERALISEE							
CSG DEDUCTIBLE		269062	510		13722		
TOTAL COTISATIONS					55854		125544
NET FISCAL				214322			
FRAIS MISSION	04/09*	3320	100	3320			
FRAIS MISSION	03/09*	1660	100	1660			
FRAIS MISSION	02/09*	1900		1900			
FRAIS MISSION	01/09*	3320	100	3320			
RESTAURANT	06/09	346	1500		5190		
CONT. SOCIALE GENERALISEE	06/09	269062	240		6457		
REMBOURS. DETTE SOCIALE	06/09	269062	050		1345		
FORFAIT MUTUELLE OBLIG.	06/09	285900	0309		886		
POURCENT. MUTUELLE OBLIG.	06/09	272838	0745		2033		

CUMUL BRUT	CUMUL IMPOSABLE	CHARGES MENSUELLES	NET A PAYER
1702337	1333975	395720	208611

EUROS

DÉTAIL DES RETENUES

DOCUMENT A CONSERVER SANS LIMITATION DE DURÉE

INTERREG IV
Cofinancé par le programme
INTERREG IV
France-Wallonie-Vlaanderen
partiellement ☒
totalement ☐

INTERREG IV Cofinancé par le programme INTERREG IV France-Wallonie-Vlaanderen partiellement ☒ totalement ☐						

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]