CAISSES SOCIALES DE MONACO

DECLARATION DE SALAIRES MAITRES DE MAISON *(CCSS-CAR-OMT-AG2R Retraite complémentaire- Assurance Chômage)*

Employeur n° : Raison sociale : Cabinet comptable : Mois :

NOM PRENOM	MATRICULE	REMUNERATION BRUT	HEURES	CONGE SANS SOLDE	CONGE MALADIE	CONGE MATERNITE PATERNITE	ACCIDENT DU TRAVAIL	ENTREE	SORTIE
TOTAUX				Date :		Signature :			

Merci de bien vouloir renseigner la date de début et de fin si un évènement est intervenu dans le mois (maladie, congé sans solde…..)

Service Recouvrement des Cotisations - 11, rue Louis Notari – 98000 MONACO
Accueil : 2ème étage – Bureau 204
Tél.: (+377) 93 15 49 62 - ✉ recouvrement@caisses-sociales.mc