BUSTA PAGA PER PRESTAZIONI DI LAVORO DOMESTICO

DATORE DI LAVORO

Cognome: _____ **Residenza:** _____

Nome: _____ **Codice Fiscale:** | | | | | | | | | | | | | | | | |

DIPENDENTE

Cognome: _____ **Residenza:** _____

Nome: _____ **Codice Fiscale:** | | | | | | | | | | | | | | | | |

PERIODO DI RIFERIMENTO

mese: _____ anno: _____

RETRIBUZIONE BASE

mensile: € _____ oraria: € _____

EVENTUALI COMPONENTI AGGIUNTIVE

indennità vitto e alloggio: € _____ superminimo: € _____

scatti di anzianità: € _____ quota tredicesima: € _____

RETRIBUZIONE ORARIA EFFETTIVA

€ _____

DETTAGLIO MESE

settimane lavorate nel mese: | | giorni lavorati nel mese: | | ore lavorate nel mese: | |

festività godute nel mese: | | ferie godute nel mese: | | ferie ancora da godere: | |

ore assenze e permessi: | | giorni assenze e permessi: | | malattia/infortunio: | |

RETRIBUZIONE AGGIUNTIVA DEL MESE

ore lavoro straordinario diurno: | | retribuzione: € _____

ore lavoro straordinario notturno: | | retribuzione: € _____

ore lavoro straordinario festivo: | | retribuzione: € _____

(eventuale) tredicesima: € _____

RETRIBUZIONE NETTA CORRISPOSTA

€ _____

CONTRIBUTI PREVIDENZIALI INPS

contributo orario: € _____

totale contributi: € _____

contributi a carico del lavoratore: € _____

CONTRIBUTI CASSA COLF

contributo orario: € _____

totale contributi: € _____

contributi a carico del lavoratore: € _____

TOTALE RETRIBUZIONE LORDA

€ _____ (al lordo dei contributi)

TRATTAMENTO FINE RAPPORTO

quota accantonamento annuale: € _____ (al 31° dicembre)

(eventuale) TFR corrisposto: € _____

(eventuale) TFR anticipato: € _____

_____ (luogo e data)

_____ (firma dipendente)

_____ (firma datore di lavoro)

Il contratto di lavoro applica il CCNL 2007