



FAC SIMILE PROSPETTO PAGA

PROSPETTO PAGA – Lavoro domestico CCNL lavoro domestico del 01 luglio 2013							
Datore di lavoro _____				CF _____			
Lavoratore _____				CF _____			
Data assunzione _____				Data fine rapporto lavoro _____			
Livello _____				Qualifica _____			
Convivente _____				PAGA MESE € _____ ANNO _____			
Non convivente _____							
Ore settimanali _____							
Part time _____							
Ore lavorabili	Ore lavorate	Ore retribuite nel mese	Vitto e alloggio	Paga base	Scatti di anzianità	Superminimo assorbibile	Totale retribuzione
			€	€	€	€	€
Descrizione		Ore/Giorni	Trattenute		Competenze		
Lavoro ordinario			€		€		
Lavoro straordinario			€		€		
Ferie / Festività			€		€		
Anticipo tfr			€		€		
Permessi / Assenze			€		€		
Altro			€		€		

Trattenute	Ore contributi	Quota oraria	Trattenute	
INPS		€	€	
CASSA MALATTIA		€	€	
TOTALE LORDO				€
RIEPILOGO TRATTENUTE				€
TOTALE NETTO DA PAGARE				€

Firma del datore di lavoro _____

RICEVUTA MESE DI _____

Dichiaro di aver preso visione di tutti gli importi qui indicati, riconoscendone esatti i conteggi. Dichiaro esatta la somma consegnatami, per la quale rilascio ricevuta a saldo di ogni mia competenza per il lavoro ordinario ed eventuale straordinario prestato nel mese. Ritiro contestualmente copia della presente, firmata dal datore di lavoro.

Luogo e data _____

Firma del lavoratore _____