



ATTESTATION DE SALAIRE

POUR LE PAIEMENT DES INDEMNITES JOURNALIERES ARRET MALADIE

(Art. L 323-4, L 331-3, L 331-8, R 323-4, R323-6, R323-8, R323-10 et R 331-5 du code de la Sécurité Sociale)

Internet des MSA

Ce document est un aperçu de votre attestation. Il n'a pas encore été envoyé à la MSA21.

Employeur **DOMAINE A.F.GROS**

Entreprise déclarante : **38396734600016**
Entreprise déclarée : **38396734600016**
Nom, prénom ou raison sociale : **DOMAINE A.F.GROS**
Adresse : **GDE RUE 21630 POMMARD**

Salarié **BLONDEAUX JOEL CLAUDE DANY**

Nom de naissance : **BLONDEAUX** Prénom : **JOEL CLAUDE DANY**
Nom d'usage : **BLONDEAUX**
Date de naissance : **15/09/1981** N° immatriculation : **1810971014023**
Adresse : **10 D PL DE LA REPUBLIQUE 21700 NUIITS ST GEORGES**
Emploi occupé : **SALARIE** Catégorie :

Etude du dossier d'arrêt

Date du dernier jour de travail : **17/03/2023** Situation à la date d'arrêt : **EN ACTIVITE**
Nombre d'enfants à charge : Situation à la date d'arrêt : **EN ACTIVITE**
Travail repris à ce jour : **Non** Date du début de congé paternité :
Reprise de travail à temps partiel thérapeutique : **Non** Date de reprise de travail :
Date de suspension du contrat de travail : Motif :

Etude des droits

Montant des cotisations sur salaires : ou **PLUS DE 600 HEURES**
Pour la période : **du 01/03/2022 au 28/02/2023**

Renseignements permettant le calcul des prestations

SALAIRES DE REFERENCE (en Euro)							
SALAIRE DE BASE				L'ASSURE N'A PAS TRAVAILLE A TEMPS COMPLET PENDANT LA PERIODE DE REFERENCE			
PERIODE DE REFERENCE	MONTANT DU SALAIRE			Motif	Nb d'heures réellement effectuées	Nb d'heures correspondant au contrat de travail	Salaire reconstitué brut
Du - au	Salaire réel brut soumis à cotisations	Salaire réel brut	Salaire réel brut soumis à cotisations moins cotisations sociales et CSG				
01/03/2022 -31/03/2022	1871.95						
01/04/2022 -30/04/2022	1709.17						
01/05/2022 -31/05/2022	1587.36						
01/06/2022 -30/06/2022	1837.99						
01/07/2022 -31/07/2022	1754.45						
22/08/2022 -26/08/2022	426.20						
29/08/2022 -30/09/2022	2585.14						
03/10/2022 -31/10/2022	1820.47						
01/11/2022 -30/11/2022	426.20						
01/12/2022 -31/12/2022	505.96						
16/01/2023 -31/01/2023	0.00						
01/02/2023 -28/02/2023	1201.20						

Temps Partiel thérapeutique

PERIODE DE REFERENCE	SALAIRE DE BASE (en Euro)		
	Du - au	Salaire réel brut perçu au titre de l'activité partielle	Salaire réel brut correspondant à l'activité exercée en application du contrat de travail

Renseignements à fournir pour les adhérents à une garantie de prévoyance

Montant brut des primes soumises à cotisation (y compris celles incluses dans les salaires de référence) sur les 12 derniers mois :
Pour la période :

Renseignements à fournir pour les adhérents à une garantie relais à la mensualisation

Date du dernier jour de mensualisation :

Demande de subrogation en cas de maintien de salaire

Période pendant laquelle l'employeur demande la subrogation :

Pendant cette période, le salaire sera maintenu :

Montant du salaire mensuel maintenu :

pour le mois de :

Le montant du salaire mensuel est-il identique pour toute la période de subrogation ?

Nom du signataire : **PARENT GROS ANNE FRANCOISE**

Qualité : **PDG**

Fait à **POMMARD**

Le : **22/03/2023**