



DOMINA

FAC SIMILE - PROSPETTO PAGA

PROSPETTO PAGA - Lavoro Domestico CCNL lavoro domestico 08/09/2020

Datore di lavoro: _____ CF: _____
Lavoratore: _____ CF: _____
Data assunzione: _____ Data fine rapporto di lavoro: _____
Livello: _____ Mansione: _____

Convivente: _____
Non convivente: _____
Ore settimanali: _____
Part Time: _____

Paga Mese €: _____
Anno: _____

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 _____

Associazione Nazionale Famiglie Datori di Lavoro Domestico
Firmataria del CCNL sulla disciplina del rapporto di lavoro domestico

www.associazionedomina.it

