Si le papier vous encombre, simplifiez-vous la vie en choisissant le TESA sur internet : c'est plus souple, plus rapide et plus facile !

Attention !

Pour permettre la reproduction correcte des volets autocopiants, **insérez le rabat de la couverture après le volet D** (couleur jaune) de la liasse à remplir.
Utilisez de préférence un stylo à bille de couleur noire.



MSA 2015

Pour adresser vos TESA à la MSA ou pour obtenir des renseignements complémentaires

Adresse d'expédition :

N° de télécopie :

N° de téléphone :

Comment utiliser le carnet de paies supplémentaires TESA

CE CARNET PERMET DE RÉALISER LES BULLETINS DE PAIE, À PARTIR DE LA 2ÈME ÉCHÉANCE, POUR UN SALARIÉ DONT LES FORMALITÉS ONT ÉTÉ EFFECTUÉES AU MOMENT DE L'EMBAUCHE ET LORS DE LA 1ÈRE PAIE AVEC UN TESA

Il ne peut pas être utilisé dans une autre situation

Attention

Les taux des indemnités mentionnées ci-dessous :

Indemnité de fin de contrat %

Indemnité de congés payés %

sont éventuellement prérenseignés par la MSA.

Toutefois, la convention collective de votre secteur d'activité peut fixer un taux différent qu'il convient alors d'appliquer.
Dans cette hypothèse, vous devez rayer ce taux préimprimé et le remplacer par le taux adéquat.

L'indemnité de fin de contrat n'est pas due pour les salariés embauchés avec un contrat saisonnier sauf si la convention collective applicable le prévoit.

Vous devez impérativement reporter le numéro du TESA affecté au salarié au moment de son embauche (numéro de Titre Emploi Simplifié Agricole, composé de 7 caractères).

■ Vous devez remplir la partie bulletin de paie, dater et signer.

■ Le **volet ''A''**
Il est **remis au salarié** en fin de période de paie qui le rapproche de la partie bleue et vaut bulletin de paie.

■ Le **volet ''B''**
Il est **adressé à la MSA** et remplace la déclaration trimestrielle des salaires.

■ Le **volet ''C''**
Il est **conservé par l'employeur** dans le carnet.
La conservation de ces volets dans le carnet TESA tient lieu de RUP et constitue le double de la DPAE, du contrat de travail et du bulletin de paie.

■ Le **volet ''D''**
Il est **remis au salarié** dès la fin de chaque période de paie et vaut attestation Pôle emploi. Vous **devez adresser une copie** de ce volet au Pôle emploi à l'adresse suivante : Centre de traitement - B.P. 80069 - 77213 AVON Cedex.

ATTENTION !

■ INFORMATIONS NECESSAIRES A LA MSA POUR LE CALCUL DES REDUCTIONS PATRONALES (FILLON ET TO)

Afin que la MSA puisse calculer vos réductions de cotisation,vous devez impérativement préciser les données suivantes :

- montant brut du SMIC mensuel *(TO et Fillon)*
- rémunération des temps de pause *(pour TO uniquement)*

■ AU MOMENT DE LA PAIE

Vous devez payer votre salarié et réaliser un bulletin de paie au moins une fois par mois civil et conformément aux règles prévues par votre convention collective.

santé famille retraite services

TESA N° | | | | | | | |

cerfa N° 13455*09

A remettre au salarié

A

LE SALARIÉ

Nom

Prénom

Période du au

	Nombre		Montant		Total
Heures normales		x			
.....		x		+	
.....		x		+	
.....				+	
			Sous total		A
Indemnité de fin de contrat		(A x		%) +	
			Sous total		B
Indemnité congés payés		(B x		%) +	C
RÉMUNÉRATION BRUTE = B + C					D

Nombre de jours travaillés

Absence non payée (en jours)

➡ Contrat en cours

➡ Fin de contrat CDD

➡ Rupture anticipée de contrat :

à l'initiative de l'employeur

à l'initiative du salarié

	Taux cotisations		Montant	
D x		=		E
D x		=		F
Prestations en nature : Nombre	Montant	=		H
		=		I
Versement non soumis à cotisations		+		J
.....		+ ou -		K
Acompte		-		L
SALAIRE NET A PAYER = (D-E-F-H-I +J + ou - K-L)				€

Exposition pénibilité *(voir notice)* :

Le salarié est-il exposé à :

- Activité exercée en milieu hyperbare (code 05) ❒
- Le travail de nuit (code 08) ❒
- Le travail en équipes successives alternantes (code 09) ❒
- Le travail répétitif (code 10) ❒

INFORMATION FISCALE

SALAIRE NET IMPOSABLE (D-E) | | | | , | | € |

INFORMATIONS NÉCESSAIRES À LA MSA POUR LE CALCUL DES RÉDUCTIONS DE COTISATIONS

Rémunération des temps de pause (TO uniquement) | | | | , | | €

Montant du SMIC mensuel brut | | | | , | | €

Date et signature de l'employeur
+ cachet de l'employeur au verso

Ce bulletin de paie doit être conservé sans limitation de durée et rapproché du contrat de travail correspondant.

BULLETIN de PAIE

N° immatriculation

ou à défaut date de naissance

L'EMPLOYEUR

Nom prénom ou raison sociale et adresse

E-mail

✆

N° SIRET ou N° MSA

Code APE / NAF

santé famille retraite services

TESA N° ☐☐☐☐☐☐☐

cerfa N° 13455*09

A adresser à la MSA

B

LE SALARIÉ

Nom

Prénom

Période du ☐☐ ☐☐ ☐☐ au ☐☐ ☐☐ ☐☐

	Nombre		Montant		Total
Heures normales	☐☐☐,☐☐	x	☐☐,☐☐		☐☐☐,☐☐
.....	☐☐☐,☐☐	x	☐☐,☐☐	+	☐☐☐,☐☐
.....	☐☐☐,☐☐	x	☐☐,☐☐	+	☐☐☐,☐☐
.....				+	☐☐☐,☐☐
	☐☐☐,☐☐		*Sous total*		☐☐☐,☐☐ A
Indemnité de fin de contrat		**(A x**		**%)** +	☐☐☐,☐☐
			Sous total		☐☐☐,☐☐ B
Indemnité congés payés		**(B x**		**%)** +	☐☐☐,☐☐ C
RÉMUNÉRATION BRUTE = B + C					☐☐☐,☐☐ D

Nombre de jours travaillés ☐☐

Absence non payée ☐☐ en jours

➡ Contrat en cours ☐

➡ Fin de contrat CDD ☐

➡ Rupture anticipée de contrat :

à l'initiative de l'employeur ☐

à l'initiative du salarié ☐

		Taux cotisations		Montant	
D x	=	☐☐,☐☐☐	=	☐☐☐☐,☐☐	E
D x	=	☐,☐☐☐	=	☐☐☐☐,☐☐	F
		Nombre	Montant		
Prestations en nature :		☐☐☐ x	☐☐,☐☐☐ =	☐☐☐☐,☐☐	H
		☐☐☐ x	☐☐,☐☐☐ =	☐☐☐☐,☐☐	I
Versement non soumis à cotisations	+			☐☐☐☐,☐☐	J
.....	+ ou -			☐☐☐☐,☐☐	K
Acompte	-			☐☐☐☐,☐☐	L
SALAIRE NET A PAYER = (D-E-F-H-I +J + ou - K-L)				☐☐☐☐,☐☐	€

Exposition pénibilité *(voir notice)* :

Le salarié est-il exposé à :

- Activité exercée en milieu hyperbare (code 05) ❒
- Le travail de nuit (code 08) ❒
- Le travail en équipes successives alternantes (code 09) ❒
- Le travail répétitif (code 10) ❒

INFORMATION FISCALE

SALAIRE NET IMPOSABLE (D-E) ☐☐☐☐,☐☐ €

INFORMATIONS NÉCESSAIRES À LA MSA POUR LE CALCUL DES RÉDUCTIONS DE COTISATIONS

Rémunération des temps de pause (TO uniquement) ☐☐☐,☐☐ €

Montant du SMIC mensuel brut ☐☐☐,☐☐ €

Date et signature de l'employeur
+ cachet de l'employeur au verso

Ce bulletin de paie doit être conservé sans limitation de durée et rapproché du contrat de travail correspondant.

BULLETIN de PAIE

N° immatriculation

☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐

ou à défaut date de naissance

☐☐ ☐☐ ☐☐

L'EMPLOYEUR

Nom prénom ou raison sociale et adresse

E-mail

✆

N° SIRET ou N° MSA

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Code APE / NAF

☐☐☐☐

santé famille retraite services

TESA N° ☐☐☐☐☐☐☐

cerfa N° 13455*09

A conserver par l'employeur

C

LE SALARIÉ

Nom

Prénom

Période du ☐☐ ☐☐ ☐☐ au ☐☐ ☐☐ ☐☐

	Nombre		Montant		Total
Heures normales	☐☐☐,☐☐	x	☐☐,☐☐		☐☐☐,☐☐
.....	☐☐☐,☐☐	x	☐☐,☐☐	+	☐☐☐,☐☐
.....	☐☐☐,☐☐	x	☐☐,☐☐	+	☐☐☐,☐☐
.....				+	☐☐☐,☐☐
	☐☐☐,☐☐		*Sous total*		☐☐☐,☐☐ A
Indemnité de fin de contrat		**(A x**		**%)** +	☐☐☐,☐☐
			Sous total		☐☐☐,☐☐ B
Indemnité congés payés		**(B x**		**%)** +	☐☐☐,☐☐ C
RÉMUNÉRATION BRUTE = B + C					☐☐☐,☐☐ D

Nombre de jours travaillés ☐☐

Absence non payée ☐☐ en jours

➡ Contrat en cours ☐

➡ Fin de contrat CDD ☐

➡ Rupture anticipée de contrat :

à l'initiative de l'employeur ☐

à l'initiative du salarié ☐

		Taux cotisations		Montant	
D x	☐☐,☐☐	=	☐☐☐,☐☐	E
D x	☐☐,☐☐	=	☐☐☐,☐☐	F
Prestations en nature :	Nombre ☐☐☐ x	Montant ☐☐,☐☐	=	☐☐☐,☐☐	H
	☐☐☐ x	☐☐,☐☐	=	☐☐☐,☐☐	I
Versement non soumis à cotisations			+	☐☐☐,☐☐	J
.....			+ ou -	☐☐☐,☐☐	K
Acompte			-	☐☐☐,☐☐	L
SALAIRE NET A PAYER = (D-E-F-H-I +J + ou - K-L)				☐☐☐,☐☐	€

Exposition pénibilité *(voir notice)* :

Le salarié est-il exposé à :

- Activité exercée en milieu hyperbare (code 05) ☐
- Le travail de nuit (code 08) ☐
- Le travail en équipes successives alternantes (code 09) ☐
- Le travail répétitif (code 10) ☐

INFORMATION FISCALE

SALAIRE NET IMPOSABLE (D-E) ☐☐☐,☐☐ €

INFORMATIONS NÉCESSAIRES À LA MSA POUR LE CALCUL DES RÉDUCTIONS DE COTISATIONS

Rémunération des temps de pause (TO uniquement) ☐☐☐,☐☐ €

Montant du SMIC mensuel brut ☐☐☐,☐☐ €

Date et signature de l'employeur
+ cachet de l'employeur au verso

Ce bulletin de paie doit être conservé sans limitation de durée et rapproché du contrat de travail correspondant.

BULLETIN de PAIE

N° immatriculation ☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐

ou à défaut date de naissance ☐☐ ☐☐ ☐☐

L'EMPLOYEUR

Nom prénom ou raison sociale et adresse

E-mail

✆

N° SIRET ou N° MSA ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Code APE / NAF ☐☐☐☐

santé famille retraite services

TESA N°

cerfa N° 13455*09

Attestation Pôle emploi à remettre au salarié

D

LE SALARIÉ

Nom

Prénom

Période du au

	Nombre		Montant		Total
Heures normales		x		+	
.....		x		+	
.....		x		+	
.....				+	
			Sous total		A
Indemnité de fin de contrat	(A x		%)	+	
			Sous total		B
Indemnité congés payés	(B x		%)	+	C
RÉMUNÉRATION BRUTE = B + C					D

	Taux cotisations		Montant	
D x		=		E
D x		=		F

	Nombre		Montant		
Prestations en nature :		x		=	H
		x		=	I
Versement non soumis à cotisations				+	J
.....				+ ou -	K
Acompte				-	L
SALAIRE NET A PAYER = (D-E-F-H-I +J + ou - K-L)					€

Nombre de jours travaillés

Absence non payée (en jours)

➡ Contrat en cours

➡ Fin de contrat CDD

➡ Rupture anticipée de contrat :

à l'initiative de l'employeur

à l'initiative du salarié

Exposition pénibilité *(voir notice)* :

Le salarié est-il exposé à :

- Activité exercée en milieu hyperbare (code 05) ❒
- Le travail de nuit (code 08) ❒
- Le travail en équipes successives alternantes (code 09) ❒
- Le travail répétitif (code 10) ❒

INFORMATION FISCALE

SALAIRE NET IMPOSABLE (D-E) €

INFORMATIONS NÉCESSAIRES À LA MSA POUR LE CALCUL DES RÉDUCTIONS DE COTISATIONS

Rémunération des temps de pause (TO uniquement) €

Montant du SMIC mensuel brut €

Date et signature de l'employeur
+ cachet de l'employeur au verso

Ce bulletin de paie doit être conservé sans limitation de durée et rapproché du contrat de travail correspondant.

BULLETIN de PAIE

N° immatriculation

ou à défaut date de naissance

L'EMPLOYEUR

Nom prénom ou raison sociale et adresse

E-mail

✆

N° SIRET ou N° MSA

Code APE / NAF