مكتب التكوين المهني و إنعاش الشغل
Office de la Formation Professionnelle
et de la Promotion du Travail

Réf : DRO/ AAF/CF NADOR N° : **NADOR le …../…../2023**

ATTESTATION DE SALAIRE

Nous, soussigné Office de la Formation Professionnelle et de la Promotion du Travail, attestons que **……..** matricule **……..** est employé à notre organisme en qualité de **…….** perçoit un salaire mensuel de :

Salaire de Base	00000 DHS
Prime de Résidence	00000 DHS
Indemnité de Transport	300,00 DHS
Indemnité de qualification	00000 DHS
Indemnité de logement	00000 DHS
Indemnité spéciale	00000 DHS
Allocation Familiale	00000 DHS
ADI : tranche	11,67 DHS

TOTAL GAINS …… ….. ***00000000 DHS***

Retraite RCAR	000000 DHS
Mutuelle (ATLANTA)	0000000 DHS
I.R	00000 DHS
Assurance vie	0000 DHS
Retraite RECORE	00000 DHS
Prêt Aid El-Adha	000000 DHS

TOTAL RETENUES ***00000 DHS***

NET A PAYER ***00000 DHS***

-L'intéressé perçoit une prime annuelle selon son rendement.
-La présente attestation lui est délivrée pour servir et valoir ce que de droit.