

# Contrat à durée indéterminée (CDI)

Auxiliaire parentale (nounou à domicile)

---

*Le présent contrat est établi en deux exemplaires.*

## Entre l'employeur :

Monsieur, Madame, Mademoiselle (*rayez mention inutile*)

Nom d'usage : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

.....

En qualité de père – mère – tuteur légal – autre (*rayez mention inutile*)

N° U.R.S.S.A.F. ou PAJEMPLOI : .....

## Et le ou la salarié(e) :

Monsieur, Madame, Mademoiselle (*rayez mention inutile*)

Nom d'usage : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

.....

N° immatriculation Sécurité Sociale : .....

*Il est conclu un contrat de travail régi par les dispositions de la Convention collective nationale des salariés du particulier employeur tenue à la disposition du salarié qui pourra la consulter sur le lieu de travail.*

### a) Nature du poste

Emploi situé au niveau 3 de la classification de la Convention collective nationale des salariés du particulier employeur.

#### - Enfants gardés

Nom : ..... Prénom : ..... Né(e) le : ..... / ..... / .....

Nom : ..... Prénom : ..... Né(e) le : ..... / ..... / .....

Nom : ..... Prénom : ..... Né(e) le : ..... / ..... / .....

Nom : ..... Prénom : ..... Né(e) le : ..... / ..... / .....

Nom : ..... Prénom : ..... Né(e) le : ..... / ..... / .....

#### - Descriptions de tâches

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### b) Période d'essai (art. 8)

Durée : .....

Modalités : .....

*Renouvellement possible sous réserve d'information écrite avant la fin de la première période.*

### c) Lieu de travail

Adresse : .....

Ville : ..... Code postal : .....

**d) Durée et horaires d'accueil (art.15) :**

Nombre d'heures/semaine : ....., réparties selon le planning suivant :

<b>Lundi</b>	De .....h à .....h	Dont ..... de présence responsable
<b>Mardi</b>	De .....h à .....h	Dont ..... de présence responsable
<b>Mercredi</b>	De .....h à .....h	Dont ..... de présence responsable
<b>Jeudi</b>	De .....h à .....h	Dont ..... de présence responsable
<b>Vendredi</b>	De .....h à .....h	Dont .....h de présence responsable

Nombre d'heures responsables : ..... correspondant à ..... d'heures effectives  
(1h de présence responsable = 2/3 d'1h de travail effectif)

Jour de repos hebdomadaire : ..... Modalités, s'il y a lieu : .....

Total des semaines d'accueil annuelles : .....

## e) Jours fériés

Après avoir eu son accord, cochez les jours où votre assistant(e) maternel(le) travaillera. Les jours fériés travaillés sont rémunérés comme un jour normal, à l'exception du 1<sup>er</sup> mai. S'ils sont chômés, la rémunération est maintenue

<b>Jour de l'an</b> 1 Janvier	
<b>Lundi de Pâques</b>	
<b>Fête du Travail</b> 1 Mai – rémunération double	
<b>Victoire 1945</b> 8 Mai	
<b>Jeu de l'Ascension</b>	
<b>Lundi de Pentecôte</b>	
<b>Fête Nationale</b> 14 Juillet	
<b>Assomption</b> 15 Août	
<b>La Toussaint</b> 1 Novembre	
<b>Armistice</b> 11 Novembre	
<b>Noël</b> 25 Décembre	

## f) Rémunération

### Salaire horaire de base

Salaire horaire brut de base : ..... €  
Avant déduction des cotisations salariales

Salaire horaire net de base : ..... €  
Après déduction des cotisations salariales

### Salaire mensuel de base

*Accueil sur année complète*

Salaire mensuel brut : ..... €

Salaire mensuel net : ..... €

*Accueil sur année incomplète*

Salaire mensuel brut : ..... €

Salaire mensuel net : ..... €

Date de versement : .....

### **g) Congés payés (art. 16)**

- Les droits sont définis dans le cadre de l'année dite de référence (du 1<sup>er</sup> juin de l'année précédente au 31 mai de l'année en cours).
- Les congés sont rémunérés au moment où ils sont pris.

Préciser le délai de prévenance de fixation des dates de congés : .....

Dates de congés :

.....  
.....  
.....  
.....

### **h) Indemnités de transports**

Frais de déplacement : ..... €/km

Autres : .....

### **i) Prestations en nature**

Nourriture : ..... €/repas

Logement : .....€/mois

*Les prestations en nature fournies seront déduites de la rémunération nette.*

**j) Clauses particulières :**

Congés liés aux contraintes professionnelles de l'employeur : .....

Évolution possible des tâches, des horaires : .....

Logement de fonction : .....

Enfant présentant des difficultés particulières : .....

.....

---

A ....., le .....

Signature de l'employeur (précédée de la mention « lu et approuvé ») :

Signature du salarié (précédée de la mention « lu et approuvé ») :