

# FICHE DE POINTAGE : Janvier 2020



Employeur :

Salarié(e) :

Fin de contrat :

Date de sortie: ...../...../ 2020

Motif: .....

1 <sup>ère</sup> semaine			2 <sup>ème</sup> semaine			3 <sup>ème</sup> semaine			4 <sup>ème</sup> semaine			5 <sup>ème</sup> semaine		
Nombre d'heures	dont heures de nuit		Nombre d'heures	dont heures de nuit		Nombre d'heures	dont heures de nuit		Nombre d'heures	dont heures de nuit		Nombre d'heures	dont heures de nuit	
			Lundi	6		Lundi	13		Lundi	20		Lundi	27	
			Mardi	7		Mardi	14		Mardi	21		Mardi	28	
Mercredi	1	JF	Mercredi	8		Mercredi	15		Mercredi	22		Mercredi	29	
Jeudi	2		Jeudi	9		Jeudi	16		Jeudi	23		Jeudi	30	
Vendredi	3		Vendredi	10		Vendredi	17		Vendredi	24		Vendredi	31	
Samedi	4		Samedi	11		Samedi	18		Samedi	25				
Dimanche	5		Dimanche	12		Dimanche	19		Dimanche	26				
<b>TOTAL</b>			<b>TOTAL</b>			<b>TOTAL</b>			<b>TOTAL</b>			<b>TOTAL</b>		

NB : Merci d'indiquer les heures de nuit par jour ( de 21h à 6h) s' il y en a ex : 12 h dont ..... heures de nuit

Nombre total d'heures travaillées dans le mois	H
Prime, motif: .....	€

Commentaires :

**ATTENTION : Merci de prendre en compte les abréviations à utiliser en cas d'absences de vos salariés.**

**CP : Congés Payés**

**F : Formation (contrat apprentissage)**

**MAL : Maladie**

**AT : Accident de travail**

**ABS : Absences injustifiées**

**RCR : Repos compensateur de remplacement**

**HC : Heures de compensation**

**HM : Heure de modulation**

**RCA : Repos compensateur annuel**

**CA : congés d'ancienneté**

**CF : congés de fractionnement**

**CEF : Congés événements familiaux (décès, mariage, paternité)**

**RTT : Réduction temps de travail**

**JSA : Journée de solidarité Autonomie**

Date de l'envoi : ...../...../2020

Signature de l'employeur :

Signature du salarié :

Déductions		Remboursements	
Acompte			
Petit déjeuner (nombre de repas)			
Nourriture midi (nombre de repas)			
Nourriture soir (nombre de repas)		Prime panier (nombre de repas)	
Fournitures diverses : Montant:		Fournitures diverses: Montant:	
Téléphone		Téléphone	
Logement		Frais déplacements professionnels (nb de km)	
Saisie sur salaire		Frais déplacements domicile-travail:	
Nombre de personnes à charge :		valeur journalière	