

# FICHE DE POINTAGE : Mars 2020



**Employeur :**

**Salarié(e) :**

**Fin de contrat :**  
 Date de sortie: ...../...../ 2020  
 Motif: .....

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

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

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

**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**

Déductions		Remboursements	
Acompte			
Petit déjeuner (nombre de repas)	1,92€ × .....		
Nourriture midi (nombre de repas)	6,39€ × .....		
Nourriture soir (nombre de repas)	4,47€ × .....	Prime panier (nombre de repas)	7,30€ × .....
Fournitures diverses : Montant:		Fournitures diverses: Montant:	
Téléphone		Téléphone	
Logement		Frais déplacements professionnels (nb de km)	0,41€ × .....
Saisie sur salaire		Frais déplacements domicile- travail: - valeur journalière	
Nombre de personnes à charge :			