

# FICHE DE POINTAGE : Avril 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				
				Lundi	6			Lundi	13	JF			Lundi	20			Lundi	27					
				Mardi	7			Mardi	14			Mardi	21			Mardi	28			Mardi	28		
Mercredi	1			Mercredi	8			Mercredi	15			Mercredi	22			Mercredi	29			Mercredi	29		
Jeudi	2			Jeudi	9			Jeudi	16			Jeudi	23			Jeudi	30			Jeudi	30		
Vendredi	3			Vendredi	10			Vendredi	17			Vendredi	24										
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>				<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>	€

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 :

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