

FICHE DE POINTAGE : Juin 2020



Employeur :

Salarié(e) :

Fin de contrat :

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

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

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 :

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 :			