

# FICHE DE POINTAGE : Août 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			6 <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	Nombre d'heures		dont heures de nuit					
			Lundi	3			Lundi	10			Lundi	17			Lundi	24			Lundi	31		
			Mardi	4			Mardi	11			Mardi	18			Mardi	25						
			Mercredi	5			Mercredi	12			Mercredi	19			Mercredi	26						
			Jeudi	6			Jeudi	13			Jeudi	20			Jeudi	27						
			Vendredi	7			Vendredi	14			Vendredi	21			Vendredi	28						
Samedi	1			Samedi	8			Samedi	15	JF		Samedi	22			Samedi	29					
Dimanche	2			Dimanche	9			Dimanche	16			Dimanche	23			Dimanche	30					
<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>	€

**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

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 :			