

FICHE DE POINTAGE : Septembre 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	7				Lundi	14				Lundi	21				Lundi	28		
Mardi	1		Mardi	8				Mardi	15				Mardi	22				Mardi	29		
Mercredi	2		Mercredi	9				Mercredi	16				Mercredi	23				Mercredi	30		
Jeudi	3		Jeudi	10				Jeudi	17				Jeudi	24							
Vendredi	4		Vendredi	11				Vendredi	18				Vendredi	25							
Samedi	5		Samedi	12				Samedi	19				Samedi	26							
Dimanche	6		Dimanche	13				Dimanche	20				Dimanche	27							
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 :

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

Signature de l'employeur :

Signature du salarié :

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 :	
Nombre de personnes à charge :		- valeur journalière	