

FICHE DE POINTAGE : Septembre 2021



Employeur :

Salarié(e) :

Fin de contrat :

Date de sortie:/...../ 2021
Motif:

1 ^{ère} semaine			2 ^{ème} semaine			3 ^{ème} semaine			4 ^{ème} semaine			5 ^{ème} semaine							
Nombre d'heures			Nombre d'heures			Nombre d'heures			Nombre d'heures			Nombre d'heures							
dont heures de nuit			dont heures de nuit			dont heures de nuit			dont heures de nuit			dont heures de nuit							
			Lundi	6			Lundi	13			Lundi	20			Lundi	27			
			Mardi	7			Mardi	14			Mardi	21			Mardi	28			
Mercredi	1			Mercredi	8			Mercredi	15			Mercredi	22			Mercredi	29		
Jeudi	2			Jeudi	9			Jeudi	16			Jeudi	23			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						
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	
Prime, motif:	€

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€ ×		
Fournitures diverses : Montant:		Prime panier (nombre de repas)	7,30€ ×
Téléphone		Fournitures diverses : Montant:	
Logement		Téléphone	
Saisie sur salaire		Frais déplacements professionnels (nb de km)	0,41€ ×
Nombre de personnes à charge :		Frais déplacements domicile-travail : valeur journalière	

Commentaires :

Date de l'envoi :/...../2021

Signature de l'employeur :

Signature du salarié :