

# FICHE DE POINTAGE : Mars 2022



Employeur :

Salarié(e) :

**Fin de contrat :**  
 Date de sortie: ...../...../ 2022  
 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	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			Jeudi	31		
Vendredi	4			Vendredi	11			Vendredi	18			Vendredi	25						
Samedi	5			Samedi	12			Samedi	19			Samedi	26						
Dimanche	6			Dimanche	13			Dimanche	20			Dimanche	27						
<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 : ...../...../2022

Déductions		Remboursements	
Acompte			
Petit déjeuner (nombre de repas)	1,97€ × .....		
Nourriture midi (nombre de repas)	6,58€ × .....		
Nourriture soir (nombre de repas)	4,61€ × .....	Prime panier (nombre de repas)	7,52€ × .....
Fouritures diverses : Montant:		Fouritures 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 :			