

# FICHE DE POINTAGE : MAI 2022



Employeur :

Salarié(e) :

Fin de contrat :
Date de sortie: ...../...../ 2022
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	2		Lundi	9		Lundi	16		Lundi	23		Lundi	30				
			Mardi	3		Mardi	10		Mardi	17		Mardi	24		Mardi	31				
			Mercredi	4		Mercredi	11		Mercredi	18		Mercredi	25							
			Jeudi	5		Jeudi	12		Jeudi	19		Jeudi	26	JF						
			Vendredi	6		Vendredi	13		Vendredi	20		Vendredi	27							
			Samedi	7		Samedi	14		Samedi	21		Samedi	28							
Dimanche	1	JF	Dimanche	8	JF	Dimanche	15		Dimanche	22		Dimanche	29							
<b>TOTAL</b>			<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

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)	1,97€ × .....		
Nourriture midi (nombre de repas)	6,58€ × .....		
Nourriture soir (nombre de repas)	4,61€ × .....	Prime panier (nombre de repas)	7,52€ × .....
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 :			

Date de l'envoi : ...../...../2022