

# FICHE DE POINTAGE : Septembre 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		
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	5		Lundi	12		Lundi	19		Lundi	26	
			Mardi	6		Mardi	13		Mardi	20		Mardi	27	
			Mercredi	7		Mercredi	14		Mercredi	21		Mercredi	28	
Jeudi	1		Jeudi	8		Jeudi	15		Jeudi	22		Jeudi	29	
Vendredi	2		Vendredi	9		Vendredi	16		Vendredi	23		Vendredi	30	
Samedi	3		Samedi	10		Samedi	17		Samedi	24				
Dimanche	4		Dimanche	11		Dimanche	18		Dimanche	25				
<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>	
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:	-
Nombre de personnes à charge :		valeur journalière	

Commentaires :

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

Signature de l'employeur :

Signature du salarié :