

# FICHE DE POINTAGE : Décembre 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		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	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			Samedi	31		
Dimanche	4			Dimanche	11			Dimanche	18			Dimanche	25	JF					
<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

<b>Nombre total d'heures travaillées dans le mois</b>	
Prime, motif: .....	€



**Dispense de complémentaire frais de santé: Si vos salariés disposent d'une dispense de CFS en 2022, cette demande est à renouveler au plus vite pour l'année 2023. Il est essentiel de nous transmettre une copie du document d'acceptation dès sa réception.**

**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 :