

# FICHE DE POINTAGE : FEVRIER 2023



Employeur :

Salarié(e) :

Fin de contrat :

Date de sortie: ...../...../ 2023

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	6			Lundi	13			Lundi	20			Lundi	27		
			Mardi	7			Mardi	14			Mardi	21			Mardi	28		
Mercredi	1		Mercredi	8			Mercredi	15			Mercredi	22						
Jeudi	2		Jeudi	9			Jeudi	16			Jeudi	23						
Vendredi	3		Vendredi	10			Vendredi	17			Vendredi	24						
Samedi	4		Samedi	11			Samedi	18			Samedi	25						
Dimanche	5		Dimanche	12			Dimanche	19			Dimanche	26						
<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	H
Prime, motif: .....	€

Commentaires :

**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 : ...../...../2023

Signature de l'employeur :

Signature du salarié :

Déductions		Remboursements	
Acompte			
Petit déjeuner (nombre de repas)	2,11 × .....		
Nourriture midi (nombre de repas)	7,02€ × .....		
Nourriture soir (nombre de repas)	4,91€ × .....	Prime panier (nombre de repas)	8,02€ × .....
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	