

FICHE DE POINTAGE : MAI 2023



Employeur :

Salarié(e) :

Fin de contrat :
 Date de sortie:/...../ 2023
 Motif:

1 ^{ère} semaine			2 ^{ème} semaine			3 ^{ème} semaine			4 ^{ème} semaine			5 ^{ème} 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	1	JF	Lundi	8	JF	Lundi	15		Lundi	22		Lundi	29	JF
Mardi	2		Mardi	9		Mardi	16		Mardi	23		Mardi	30	
Mercredi	3		Mercredi	10		Mercredi	17		Mercredi	24		Mercredi	31	
Jeudi	4		Jeudi	11		Jeudi	18	JF	Jeudi	25				
Vendredi	5		Vendredi	12		Vendredi	19		Vendredi	26				
Samedi	6		Samedi	13		Samedi	20		Samedi	27				
Dimanche	7		Dimanche	14		Dimanche	21		Dimanche	28				
TOTAL			TOTAL			TOTAL			TOTAL			TOTAL		

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)	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: - valeur journalière	
Nombre de personnes à charge :			

Date de l'envoi :/...../2023