

FICHE DE POINTAGE : MAI 2025



Employeur :

Salarié(e) :

Fin de contrat :

Date de sortie :/...../ 2025

Motif :

Semaine n°18			Nombre d'heures		dont heures de nuit	Semaine n°19		Nombre d'heures		dont heures de nuit	Semaine n°20		Nombre d'heures		dont heures de nuit	Semaine n°21		Nombre d'heures		dont heures de nuit	Semaine n°22		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	JF		Jeudi	8	JF		Jeudi	15		Jeudi	22				Jeudi	29	JF								
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															
TOTAL				TOTAL			TOTAL			TOTAL					TOTAL				TOTAL							

NB : Merci d'indiquer les heures de nuit par jour (de 21h à 6h)

ex : 12 h dont heures de nuit

Nombre total d'heures travaillées dans le mois

Prime, motif:

€

Commentaire :

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
 AUTO : Absences autorisées
 INJU : 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 :/...../2025

Signature de l'employeur :

Signature du salarié :

Déductions		Remboursements	
Acompte			
Petit déjeuner (nombre de repas)	2,21€ ×		
Nourriture midi (nombre de repas)	7,39€ ×		
Nourriture soir (nombre de repas)	5.17€ ×	Prime panier (nombre de repas)	8,44€ ×
Fournitures diverses Montant:		Fournitures diverses Montant:	
Téléphone		Téléphone	
Logement		Frais déplacements professionnels (nb de km)	0,41€ ×
Saisie sur salaire Nombre de personnes à charge :		Frais déplacements domicile- travail: - valeur journalière	