

# FICHE DE POINTAGE : AOÛT 2025



Employeur :

Salarié(e) :

Fin de contrat :

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

Semaine n°31		Nombre d'heures	dont heures de nuit	Semaine n°32		Nombre d'heures	dont heures de nuit	Semaine n°33		Nombre d'heures	dont heures de nuit	Semaine n°34		Nombre d'heures	dont heures de nuit	Semaine n°35		Nombre d'heures	dont heures de nuit
		Lundi	4			Lundi	11			Lundi	18			Lundi	25				
		Mardi	5			Mardi	12			Mardi	19			Mardi	26				
		Mercredi	6			Mercredi	13			Mercredi	20			Mercredi	27				
		Jeudi	7			Jeudi	14			Jeudi	21			Jeudi	28				
Vendredi	1			Vendredi	8			Vendredi	15	JF		Vendredi	22			Vendredi	29		
Samedi	2			Samedi	9			Samedi	16			Samedi	23			Samedi	30		
Dimanche	3			Dimanche	10			Dimanche	17			Dimanche	24			Dimanche	31		
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	