

# FICHE DE POINTAGE : NOVEMBRE 2025



Employeur :

Salarié(e) :

Fin de contrat :

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

Semaine n°44		Nombre d'heures	dont heures de nuit	Semaine n°45		Nombre d'heures	dont heures de nuit	Semaine n°46		Nombre d'heures	dont heures de nuit	Semaine n°47		Nombre d'heures	dont heures de nuit	Semaine n°48		Nombre d'heures	dont heures de nuit
		Lundi	3			Lundi	10			Lundi	17			Lundi	24				
		Mardi	4			Mardi	11	JF		Mardi	18			Mardi	25				
		Mercredi	5			Mercredi	12			Mercredi	19			Mercredi	26				
		Jeudi	6			Jeudi	13			Jeudi	20			Jeudi	27				
		Vendredi	7			Vendredi	14			Vendredi	21			Vendredi	28				
		Samedi	1	JF		Samedi	8			Samedi	15			Samedi	29				
Dimanche	2			Dimanche	9			Dimanche	16			Dimanche	23			Dimanche	30		
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	