

FICHE DE PRESENCE MENSUELLE : DECEMBRE 2020

Pour l'accueil de l'enfant :

Nom Prénom de l'Assistant Maternel :

Nom Prénom de l'Employeur :

Mois de : Décembre 2020 du 1er au 31		HEURES							INDEMNITES (Ex: 1)				Paraphe de l'employeur	
		Prévues au planning d'accueil			Réellement effectuées				Absence					
		Arrivée	Départ	TOTAL	Arrivée	Départ	TOTAL	Compl/Sup	AM/Enf.	Ent.	Rep.	Gou.		Km.
Semaine n°50	Mar. 1	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h				
	Mer. 2	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h				
	Jeu. 3	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h				
	Ven. 4	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h				
	Sam. 5	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h				
	Total Semaine :	 h h h h h h h h				
Semaine n°51	Lun. 7	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h				
	Mar. 8	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h				
	Mer. 9	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h				
	Jeu. 10	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h				
	Ven. 11	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h				
	Sam. 12	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h				
Total Semaine :		..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h				
Semaine n°52	Lun. 14	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h				
	Mar. 15	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h				
	Mer. 16	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h				
	Jeu. 17	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h				
	Ven. 18	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h				
	Sam. 19	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h				
Total Semaine :		..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h				
Semaine n°53	Lun. 21	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h				
	Mar. 22	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h				
	Mer. 23	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h				
	Jeu. 24	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h				
	Ven. 25	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h				
Sam. 26	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h					
Total Semaine :		..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h				
Total Mois :		..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h				

Récapitulatif du mois :

Salaire de base mensuel brut :	€
Retenue sur salaire brut :	€
Heures complémentaires brut :	€
Heures supplémentaires brut :	€
Congés Payés brut :	€
Total de la rémunération brut :	€
Soit une rémunération net de (A) :	€

Indemnités :	
Entretiens :	€
Repas :	€
Gouter :	€
Kilométriques :	€
Divers :	€
Total des indemnités (B) :	€
TOTAL NET A PAYER (A+B) :	€

Notes :

Signature de l'employeur :

Signature du salarié :

Fiche proposée par votre syndicat CFTC Santé Sociaux, établie en application de l'article R.421-39 du décret n°2006-1153 du 14/09/2006 relatif à l'agrément des assistants maternels.

