

# FICHE DE PRESENCE MENSUELLE : FEVRIER 2020

Pour l'accueil de l'enfant : .....

Nom Prénom de l'Assistant Maternel : .....

Nom Prénom de l'Employeur : .....

Mois de : Février 2020 du 1er au 29	HEURES								INDEMNITES (Ex: 1)				Paraphe de l'employeur	
	Prévues au planning d'accueil			Réellement effectuées				Absence	Ent.	Rep.	Gou.	Km.		
	Arrivée	Départ	TOTAL	Arrivée	Départ	TOTAL	Compl/Sup	AM/Enf.						
Semaine n°6	Lun. 3	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....				
	Mar. 4	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....				
	Mer. 5	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....				
	Jeu. 6	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....				
	Ven. 7	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....				
	Sam. 8	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....				
<b>Total Semaine :</b>			..... h .....	<b>Total Semaine :</b>			..... h .....	..... h .....	..... h .....					
Semaine n°7	Lun. 10	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....				
	Mar. 11	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....				
	Mer. 12	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....				
	Jeu. 13	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....				
	Ven. 14	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....				
	Sam. 15	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....				
<b>Total Semaine :</b>			..... h .....	<b>Total Semaine :</b>			..... h .....	..... h .....	..... h .....					
Semaine n°8	Lun. 17	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....				
	Mar. 18	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....				
	Mer. 19	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....				
	Jeu. 20	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....				
	Ven. 21	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....				
	Sam. 22	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....				
<b>Total Semaine :</b>			..... h .....	<b>Total Semaine :</b>			..... h .....	..... h .....	..... h .....					
Semaine n°9	Lun. 24	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....				
	Mar. 25	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....				
	Mer. 26	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....				
	Jeu. 27	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....				
	Ven. 28	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....				
	Sam. 29	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....	..... h .....				
<b>Total Semaine :</b>			..... h .....	<b>Total Semaine :</b>			..... h .....	..... h .....	..... h .....					
<b>Total Mois :</b>			..... h .....	<b>Total Mois :</b>			..... h .....	..... h .....	..... h .....					

## Récapitulatif du mois :

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

<b>Indemnités :</b>	
Entretiens :	€
Repas :	€
Gouter :	€
Kilométriques :	€
Divers :	€
<b>Total des indemnités (B) :</b>	<b>€</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.



