

## FICHE DE PRESENCE MENSUELLE : MARS 2021

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

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

Nom, Prénom de l'Employeur: .....

Mois de Mars 2021 Du 1er au 31	HEURES								IDEMNITES (Ex: 1)				Paraphe de l'employeur
	Prévues au planning d'accueil			Réellement effectuées				Absence	Ent.	Rep.	Gou.	Km.	
	Arrivée	Départ	TOTAL	Arrivée	Départ	TOTAL	Comp/Sup	AM/Enf					
SEMAINE 09	LUN. 1	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....					
	MAR. 2	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....					
	MER. 3	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....					
	JEU. 4	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....					
	VEN. 5	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....					
	SAM. 6	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....					
	<b>Total Semaine</b>			.... H ....	<b>Total Semaine</b>			.... H ....	.... H ....				
SEMAINE 10	LUN. 8	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....					
	MAR. 9	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....					
	MER. 10	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....					
	JEU. 11	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....					
	VEN. 12	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....					
	SAM. 13	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....					
	<b>Total Semaine</b>			.... H ....	<b>Total Semaine</b>			.... H ....	.... H ....				
SEMAINE 11	LUN. 15	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....					
	MAR. 16	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....					
	MER. 17	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....					
	JEU. 18	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....					
	VEN. 19	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....					
	SAM. 20	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....					
	<b>Total Semaine</b>			.... H ....	<b>Total Semaine</b>			.... H ....	.... H ....				
SEMAINE 12	LUN. 22	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....					
	MAR. 23	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....					
	MER. 24	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....					
	JEU. 25	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....					
	VEN. 26	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....					
	SAM. 27	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....					
	<b>Total Semaine</b>			.... H ....	<b>Total Semaine</b>			.... H ....	.... H ....				
SEMAINE 13	LUN. 29	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....					
	MAR. 30	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....					
	MER. 31	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....	.... H ....					
	<b>Total Semaine</b>			.... H ....	<b>Total Semaine</b>			.... H ....	.... H ....				
<b>Total mois</b>			.... H ....	<b>Total mois</b>			.... H ....	.... H ....	.... H ....				

RECAPITULATIF 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>
Indemnités:	
Entretiens:	€
Repas:	€
Gouter:	€
Kilométriques:	€
Divers:	€
<b>Total des indemnités (B) :</b>	<b>€</b>
<b>TOTAL NET A PAYER (A + B) :</b>	<b>€</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.