

FICHE DE PRESENCE MENSUELLE : MAI 2021

Pour l'accueil de l'enfant :

Nom, Prénom de l'Assistant Maternel:

Nom, Prénom de l'Employeur:

Mois de Mai 2021 Du 1er au 31	HEURES								IDEMNITES				Paraphe de l'employeur						
	Prévues au planning d'accueil			Réallement effectuées				(Ex: 1)											
	Arrivée	Départ	TOTAL	Arrivée	Départ	TOTAL	Comp/Sup	AM/Enf	Ent.	Rep.	Gou.	Km.							
SAM. 1	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...					
Total Semaine			...	H ...	Total Semaine			...	H ...	...	H ...	...	H ...						
LUN 3	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...					
MAR. 4	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...					
MER. 5	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...					
JEU. 6	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...					
VEN. 7	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...					
SAM. 8	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...					
Total Semaine			...	H ...	Total Semaine			...	H ...	...	H ...	...	H ...						
LUN 10	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...					
MAR. 11	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...					
MER. 12	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...					
JEU. 13	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...					
VEN. 14	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...					
SAM. 15	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...					
Total Semaine			...	H ...	Total Semaine			...	H ...	...	H ...	...	H ...						
LUN 17	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...					
MAR. 18	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...					
MER. 19	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...					
JEU. 20	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...					
VEN. 21	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...					
SAM. 22	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...					
Total Semaine			...	H ...	Total Semaine			...	H ...	...	H ...	...	H ...						
LUN 24	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...					
MAR. 25	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...					
MER. 26	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...					
JEU. 27	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...					
VEN. 28	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...					
SAM. 29	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...					
Total Semaine			...	H ...	Total Semaine			...	H ...	...	H ...	...	H ...						
LUN 31	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...	H ...	...					
Total Semaine			...	H ...	Total Semaine			...	H ...	...	H ...	...	H ...						
Total mois			...	H ...	Total mois			...	H ...	...	H ...	...	H ...						

RECAPITULATIF 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

