FICHE DE PRESENCE MENSUELLE : JUILLET 2021

Pour l'accueil de l'enfant :	
Nom, Prénom de l'Assistant Maternel:	
Nom, Prénom de l'Employeur:	

М	Mois de HEURES					IDEMNITES							
jUILLET 2021		Prévues au plann	ing d'accueil	Réellement effectuées			Absence	(Ex: 1)			Paraphe de l'employeur		
Du 1	ler au 31		Arrivée Départ	TOTAL	Arrivée Départ	TOTAL	Comp/Sup	AM/Enf	Ent.	Rep.	Gou.	Km.	i employeur
56	JEU.	1	Н Н	H	H H	H	H	Н					
SEMAINE 26	VEN.	2	H H	H	H H	H	H	Н					
	SAM.	3	Н Н	H	H H	H	H	H					
SE			Total Semaine	Н	Total Semaine	H	Н	Н					
	LUN	5	H H	H	H H	H	H	H					
- 27	MAR.	6	Н Н		H H	H	H	H					
SEMAINE 27		7	H H	H	H H	H	H	H					
IAI		8 9	H H		H H	H H	H H	H H					
SEN			Н Н		Н Н	Н	Н	Н					
			Total Semaine		Total Semaine	Н	Н	Н					
	LUN	12	H H		H H	H	H	Н					
	MAR.	13	H H	H	H H	H	H	H					
SEMAINE 28	MER.	14	H H	H	H H	H	H	H					
	JEU.	15	H H	H	H H	H	H	H					
	VEN.	16	H H	H	H H	H	H	Н					
S	SAM.	17	H H	H	H H	H	H	H					
			Total Semaine		Total Semaine	H	Н	Н					
	-		Н Н		Н Н	Н	Н	Н					
29					H H	H	H	H					
NE			H H	H H	H H	H	H H	H H					
SEMAINE 29			H H		H H	H	H	H					
SEI			Н Н	H	H H	H	H	H					
			Total Semaine	Н	Total Semaine	H	H	Н					
	LUN :	26	H H	H	H H	H	H	H					
0	MAR.	27	H H	H	H H	H	H	H					
SEMAINE 30			H H	H	H H	H	H	H					
IAIN			H H		H H	H	H	H					
SEIV			H H		H H	H	H	H					
	SAM.	31	H H		H H	H	H	Н					
			Total Semaine		Total Semaine	Н	Н	Н					
			Total mois	Н	Total mois	Н	H	Н					

RECAPITULATIF DU MOIS				
Salaire de base mensuel brut :	€			
Retenue sur salaire brut:	€			
leures complémentaires brut :	€			
leures supplémentaires brut:	€			
Congés payés brut:	€			
otal de la rémunération brut:	€			
Soit une rémunération net de (A):	€			
Indemnités:				
intretiens:	€			
Repas:	€			
Gouter:	€			
(ilométriques:	€			
Divers:	€			
Total des indemnités (B) :	€			
TOTAL NET A PAYER (A + B) :	€			

Notes:			

Signature de l'employeur				





