

FICHE DE PRESENCE MENSUELLE : AOUT 2021

Pour l'accueil de l'enfant :

Nom, Prénom de l'Assistant Maternel:

Nom, Prénom de l'Employeur:

Mois de	HEURES								IDEMNITES				Paraphe de l'employeur						
	Prévues au planning d'accueil			Réallement effectuées			Absence	(Ex: 1)											
	Du 1er au 31	Arrivée	Départ	TOTAL	Arrivée	Départ	TOTAL	Comp/Sup	AM/Enf	Ent.	Rep.	Gou.		Km.					
SEMAINE 31	LUN. 2	...	H	...	H	...	H	...	H	...	H	...	H	...					
	MAR. 3	...	H	...	H	...	H	...	H	...	H	...	H	...					
	MER. 4	...	H	...	H	...	H	...	H	...	H	...	H	...					
	JEU. 5	...	H	...	H	...	H	...	H	...	H	...	H	...					
	VEN. 6	...	H	...	H	...	H	...	H	...	H	...	H	...					
	SAM. 7	...	H	...	H	...	H	...	H	...	H	...	H	...					
	Total Semaine		...	H	...	Total Semaine	...	H	H	H	...				
SEMAINE 32	LUN. 9	...	H	...	H	...	H	...	H	...	H	...	H	...					
	MAR. 10	...	H	...	H	...	H	...	H	...	H	...	H	...					
	MER. 11	...	H	...	H	...	H	...	H	...	H	...	H	...					
	JEU. 12	...	H	...	H	...	H	...	H	...	H	...	H	...					
	VEN. 13	...	H	...	H	...	H	...	H	...	H	...	H	...					
	SAM. 14	...	H	...	H	...	H	...	H	...	H	...	H	...					
	Total Semaine		...	H	...	Total Semaine	...	H	H	H	...				
SEMAINE 33	LUN. 16	...	H	...	H	...	H	...	H	...	H	...	H	...					
	MAR. 17	...	H	...	H	...	H	...	H	...	H	...	H	...					
	MER. 18	...	H	...	H	...	H	...	H	...	H	...	H	...					
	JEU. 19	...	H	...	H	...	H	...	H	...	H	...	H	...					
	VEN. 20	...	H	...	H	...	H	...	H	...	H	...	H	...					
	SAM. 21	...	H	...	H	...	H	...	H	...	H	...	H	...					
	Total Semaine		...	H	...	Total Semaine	...	H	H	H	...				
SEMAINE 34	LUN. 23	...	H	...	H	...	H	...	H	...	H	...	H	...					
	MAR. 24	...	H	...	H	...	H	...	H	...	H	...	H	...					
	MER. 25	...	H	...	H	...	H	...	H	...	H	...	H	...					
	JEU. 26	...	H	...	H	...	H	...	H	...	H	...	H	...					
	VEN. 27	...	H	...	H	...	H	...	H	...	H	...	H	...					
	SAM. 28	...	H	...	H	...	H	...	H	...	H	...	H	...					
	Total Semaine		...	H	...	Total Semaine	...	H	H	H	...				
SEM. 35	LUN. 30	...	H	...	H	...	H	...	H	...	H	...	H	...					
	MAR. 31	...	H	...	H	...	H	...	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



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.