

FICHE DE PRESENCE MENSUELLE : JUIN 2022

Pour l'accueil de l'enfant :

Nom, Prénom de l'Assistant Maternel:

Nom, Prénom de l'Employeur:

Mois de JUN 2022 Du 1er au 30			HEURES							IDEMNITES (Ex: 1)				Paraphe de l'employeur
			Prévues au planning d'accueil			Réallement effectuées				Absence				
			Arrivée	Départ	TOTAL	Arrivée	Départ	TOTAL	Comp/Sup	AM/Enf	Ent.	Rep.	Gou.		Km.
SEMAINE 22	Me	1	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...				
	J	2	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...				
	V	3	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...				
	S	4	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...				
	D	5	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...				
	Total Semaine			... H ...		Total Semaine	... H ...	... H ...	... H ...					
SEMAINE 23	L	6	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...				
	Ma	7	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...				
	Me	8	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...				
	J	9	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...				
	V	10	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...				
	S	11	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...				
	D	12	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...				
Total Semaine			... H ...		Total Semaine	... H ...	... H ...	... H ...						
SEMAINE 24	L	13	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...				
	Ma	14	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...				
	Me	15	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...				
	J	16	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...				
	V	17	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...				
	S	18	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...				
	D	19	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...				
Total Semaine			... H ...		Total Semaine	... H ...	... H ...	... H ...						
SEMAINE 25	L	20	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...				
	Ma	21	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...				
	Me	22	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...				
	J	23	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...				
	V	24	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...				
	S	25	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...				
	D	26	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...				
Total Semaine			... H ...		Total Semaine	... H ...	... H ...	... H ...						
SEMAINE 26	L	27	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...				
	Ma	28	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...				
	Me	29	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...				
	J	30	... H ...	... H ...	... 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

