

FICHE DE PRESENCE MENSUELLE : Aout 2022

Pour l'accueil de l'enfant :

Nom, Prénom de l'Assistant Maternel:

Nom, Prénom de l'Employeur:

Mois de Aout 2022 Du 1er au 31			HEURES								IDEMNITES				Paraphe de l'employeur
			Prévues au planning d'accueil			Réallement effectuées				Absence	(Ex: 1)				
											Ent.	Rep.	Gou.	Km.	
SEMAINE 31	L	1	 H	 H	 H	 H	 H	 H	 H	 H					
	Ma	2	 H	 H	 H	 H	 H	 H	 H	 H					
	Me	3	 H	 H	 H	 H	 H	 H	 H	 H					
	J	4	 H	 H	 H	 H	 H	 H	 H	 H					
	V	5	 H	 H	 H	 H	 H	 H	 H	 H					
	S	6	 H	 H	 H	 H	 H	 H	 H	 H					
	D	7	 H	 H	 H	 H	 H	 H	 H	 H					
	Total Semaine			 H	Total Semaine			 H	 H	 H					
SEMAINE 32	L	8	 H	 H	 H	 H	 H	 H	 H	 H					
	Ma	9	 H	 H	 H	 H	 H	 H	 H	 H					
	Me	10	 H	 H	 H	 H	 H	 H	 H	 H					
	J	11	 H	 H	 H	 H	 H	 H	 H	 H					
	V	12	 H	 H	 H	 H	 H	 H	 H	 H					
	S	13	 H	 H	 H	 H	 H	 H	 H	 H					
	D	14	 H	 H	 H	 H	 H	 H	 H	 H					
	Total Semaine			 H	Total Semaine			 H	 H	 H					
SEMAINE 33	L	15	 H	 H	 H	 H	 H	 H	 H	 H					
	Ma	16	 H	 H	 H	 H	 H	 H	 H	 H					
	Me	17	 H	 H	 H	 H	 H	 H	 H	 H					
	J	18	 H	 H	 H	 H	 H	 H	 H	 H					
	V	19	 H	 H	 H	 H	 H	 H	 H	 H					
	S	20	 H	 H	 H	 H	 H	 H	 H	 H					
	D	21	 H	 H	 H	 H	 H	 H	 H	 H					
	Total Semaine			 H	Total Semaine			 H	 H	 H					
SEMAINE 34	L	22	 H	 H	 H	 H	 H	 H	 H	 H					
	Ma	23	 H	 H	 H	 H	 H	 H	 H	 H					
	Me	24	 H	 H	 H	 H	 H	 H	 H	 H					
	J	25	 H	 H	 H	 H	 H	 H	 H	 H					
	V	26	 H	 H	 H	 H	 H	 H	 H	 H					
	S	27	 H	 H	 H	 H	 H	 H	 H	 H					
	D	28	 H	 H	 H	 H	 H	 H	 H	 H					
	Total Semaine			 H	Total Semaine			 H	 H	 H					
SEMI. 35	L	29	 H	 H	 H	 H	 H	 H	 H	 H					
	Ma	30	 H	 H	 H	 H	 H	 H	 H	 H					
	Me	31	 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	
Employeur	Salarié

