## FICHE DE PRESENCE MENSUELLE : AVRIL 2022

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

Mois de AVRIL 2022		HEURES								IDEMNITES				Doronho do	
		22	Prévues au planning d'accueil			Réellement effectuées			Absence	(Ex: 1)					
Du 1e	er au	30	Arrivée	Départ	TOTAL	Arrivée	Départ	TOTAL	Comp/Sup	AM/Enf	Ent.	Rep.	Gou.	Km.	Paraphe de l'employeur
13	٧	1	H	H	Н	H	Н	H	Н	Н					
SEM 1	S	2	H	H	H	H	H	H	H	H					
SE	D	3	H	H	H	H	H	H	H	H					
			Tota	al Semaine	H	Total	al Semaine	Н	H	H					
	L	4	H	H	H	H	H	H	H	H					
	Ma	5	H	H	H	H	H	H	H	H					
14	Me		H	H	H	H	H	H	H	H					
SEMAINE 14	Me	6	H	H	H	H	H	H	H	H					
Σ	J	7	H	H	H	H	H	H	H	H					
SE	v	8	H	H	H	H	H	H	H	H					
	S	9	H		H	H	H	H	H	H					
	3	9		H al Semaine			al Semaine								
		10			Н		1	Н	Н	H					
	D	$\vdash$	Н	Н	H	Н	Н	H	Н	Н					
22	L	11	Н	H	Н	Н	H	H	Н	Н				<del>                                     </del>	
SEMAINE 15	Ma	12	H	H	H	H	H	H	H	H					
MA	Ма	12	H	H	H	H	H	H	H	H					
SEI	Me		H	H	H	H	H	H	H	H					
	J	14	H	H	H	H	H	H	H	H					
	٧	15	H	H	H	H	H	H	H	H					
			Tota	al Semaine	H	Tota	al Semaine	H	H	H					
	D	17	H	H	H	H	H	H	H	H					
<sub>G</sub>	L	18	H	H	H	H	H	H	H	H					
E 1	Ма	19	H	H	H	H	H	H	H	H					
SEMAINE 16	Ма	19	H	H	H	H	H	H	H	H					
SEIV	Me	20	H	H	H	H	H	H	H	H					
•	J	21	H	Н	Н	Н	Н	H	Н	Н					
	٧	22	H	Н	Н	Н	Н	H	Н	Н					
			Tota	al Semaine	H	Tota	al Semaine	Н	H	H					
	S	23	H	Н	Н	H	H	H	Н	Н					
	D	24	H	H	H	H	H	H	H	H					
SEMAINE 16	L	25	H	H	H	H	H	H	H	H					
N N	L	25	H	H	H	H	H	H	H	H					
EM/	Ма	26	H	H	H	H	H	H	H	H					
S	Me	27	H	H	H	H	H	H	H	H					
	J	28	H	H	H	H	H	H	H	H					
	Ė	~		al Semaine	H		al Semaine	H	H	H					
7	V	29	Н	H	H	H	H	H	H	H					
SEM 17	S	30	H	H	H	H	H	H	H	H					
SEI		ت		al Semaine	Н		al Semaine	H	H	H					
		TOTAL MOIS		H		MOIS	Н	H	H						

RECAPITULATIF DU	MOIS
Salaire de base mensuel brut :	€
Retenue sur salaire brut :	€
Heures complémentaires brut :	€
Heures supplémentaires brut :	€
Congés payés brut :	€
conges payes 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) :	€









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.