

FICHE DE PRESENCE MENSUELLE : MAI 2022

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

Mois de MAI 2022 Du 1er au 31			HEURES								IDEMNITES				Paraphe de l'employeur
			Prévues au planning d'accueil			Réellement effectuées				Absence	(Ex: 1)				
			Arrivée	Départ	TOTAL	Arrivée	Départ	TOTAL	Comp/Sup	AM/Enf	Ent.	Rep.	Gou.	Km.	
S. 17	D	1	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...					
	Total Semaine			... H ...	Total Semaine			... H ...	... H ...	... H ...					
SEMAINE 18	L	2	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...					
	Ma	3	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...					
	Me	4	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...					
	J	5	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...					
	V	6	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...					
	S	7	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...					
	D	8	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...					
	Total Semaine			... H ...	Total Semaine			... H ...	... H ...	... H ...					
SEMAINE 19	L	9	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...					
	Ma	10	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...					
	Me	11	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...					
	J	12	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...					
	V	13	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...					
	S	14	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...					
	D	15	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...					
	Total Semaine			... H ...	Total Semaine			... H ...	... H ...	... H ...					
SEMAINE 20	L	16	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...					
	Ma	17	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...					
	Me	18	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...					
	J	19	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...					
	V	20	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...					
	S	21	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...					
	D	22	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...					
	Total Semaine			... H ...	Total Semaine			... H ...	... H ...	... H ...					
SEMAINE 21	L	23	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...					
	Ma	24	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...					
	Me	25	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...					
	J	26	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...					
	V	27	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...					
	S	28	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...					
	D	29	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...					
	Total Semaine			... H ...	Total Semaine			... H ...	... H ...	... H ...					
SEM. 22	L	30	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...					
	Ma	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 de l'employeur

Signature du salarié