

FICHE DE PRESENCE MENSUELLE : DECEMBRE 2024

Pour l'accueil de l'enfant :

Nom, Prénom de l'Assistant Maternel:

Nom, Prénom de l'Employeur:

Mois de Déc.2024 Du 1er au 31	HEURES										IDEMNITES (Ex: 1)				Paraphe de l'employeur
	Prévues au planning d'accueil			Réallement effectuées				Absence			Ent.	Rep.	Gou.	Km.	
	Arrivée	Départ	TOTAL	Arrivée	Départ	TOTAL	Comp/Sup	AM/Enf							
S.48	D	1	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...					
	Total Semaine			... H ...	Total Semaine			... H ...	... H ...	... H ...					
SEMAINE 49	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 50	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 51	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 52	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. 1	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	
Employeur	Salarié

