

FICHE DE PRESENCE MENSUELLE : JANVIER 2024

Pour l'accueil de l'enfant :

Nom, Prénom de l'Assistant Maternel:

Nom, Prénom de l'Employeur:

Mois de Janv.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						
SEMAINE 1	L 1	...	...	...	...	...	...	...	...
	Ma 2	...	...	...	...	...	...	...	...
	Me 3	...	...	...	...	...	...	...	...
	J 4	...	...	...	...	...	...	...	...
	V 5	...	...	...	...	...	...	...	...
	S 6	...	...	...	...	...	...	...	...
	D 7	...	...	...	...	...	...	...	...
Total Semaine			...	...	...	...	...	...
SEMAINE 2	L 8	...	...	...	...	...	...	...	...
	Ma 9	...	...	...	...	...	...	...	...
	Me 10	...	...	...	...	...	...	...	...
	J 11	...	...	...	...	...	...	...	...
	V 12	...	...	...	...	...	...	...	...
	S 13	...	...	...	...	...	...	...	...
	D 14	...	...	...	...	...	...	...	...
Total Semaine			...	...	...	...	...	...
SEMAINE 3	L 15	...	...	...	...	...	...	...	...
	Ma 16	...	...	...	...	...	...	...	...
	Me 17	...	...	...	...	...	...	...	...
	J 18	...	...	...	...	...	...	...	...
	V 19	...	...	...	...	...	...	...	...
	S 20	...	...	...	...	...	...	...	...
	D 21	...	...	...	...	...	...	...	...
Total Semaine			...	...	...	...	...	...
SEMAINE 4	L 22	...	...	...	...	...	...	...	...
	Ma 23	...	...	...	...	...	...	...	...
	Me 24	...	...	...	...	...	...	...	...
	J 25	...	...	...	...	...	...	...	...
	V 26	...	...	...	...	...	...	...	...
	S 27	...	...	...	...	...	...	...	...
	D 28	...	...	...	...	...	...	...	...
Total Semaine			...	...	...	...	...	...
SEM. 5	L 29	...	...	...	...	...	...	...	...
	Ma 30	...	...	...	...	...	...	...	...
	Me 31	...	...	...	...	...	...	...	...
Total Semaine			...	...	...	...	...	...
TOTAL MOIS			...	...	...	...	...	...

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



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.