

Nom entreprise	
Période	Janvier 2024
Salarié	

	Signatures
Employeur	
Employé	

	H/jours théoriques	S01			S02			S03			S04			S05		
			Heures Effectuées	Absences (1)												
LUNDI		1			8			15			22			29		
MARDI		2			9			16			23			30		
MERCREDI		3			10			17			24			31		
JEUDI		4			11			18			25					
VENDREDI		5			12			19			26					
SAMEDI		6			13			20			27					
DIMANCHE		7			14			21			28					

Informations mensuelles		acompte		commission		frais de déplacement		Tickets restaurants	
--------------------------------	--	----------------	--	-------------------	--	-----------------------------	--	----------------------------	--

Observations

(1) Dans la colonne Absence noter le motif d'absence en utilisant **CP** pour congés payés, **M** pour maladie (y compris congés maternité et paternité), **AA** pour absence autorisée, **AI** pour absence injustifiée, **AT** pour accident du travail, **AP** pour activité partielle

Fiche à remplir et à rendre obligatoirement pour l'établissement des fiches de paies