

Relevé d'activité du mois de \_\_\_\_\_

Nom ou raison sociale de l'employeur \_\_\_\_\_

N° de client \_\_\_\_\_

Salarié : \_\_\_\_\_

HORAIRES	Horaires de base							
	Heures réalisées	sem	Heures à 100%	H. Sup à 125% (de 36h à 433h)	H. Sup à 150% (> 433h)	H. Compl à 110% (tps partiel)	H. Compl à 125% (tps partiel)	Nb jours travaillés (travail occasionnel)

ABSENCES	CONGÉS PAYÉS	Premier jour d'absence		
			Date de la reprise	
			Nombre de jours	
	MALADIE (transmettre copie de l'arrêt)	Premier jour d'absence		
		Date de la reprise envisagée		
		Nombre de jours		
	ACCIDENT TRAVAIL / MALADIE PRO (transmettre copie de l'arrêt)	Date de l'accident ou 1er constatation		
		Date du dernier jour travaillé		
		Subrogation		
	MATERNITÉ / PATERNITÉ (transmettre copie de l'arrêt)	Date du dernier jour travaillé		
		Date de la reprise		
		Subrogation		
AUTRE MOTIF	Date de l'absence			

AVANTAGE EN NATURE	Nourriture - NB repas	
		Logement - Montant

PRIME	Motif	
		Montant

INDEMNITÉS	Ind. Congés payés CDD (10% du total brut)	
	Ind. Congés payés contrat intermittent (13% du total brut)	
	Ind. précarité (10% du total brut)	
	Date de fin de contrat	

REMBOURSEMENT	Repas	
		Frais kilométrique
		Autres :

ACOMPTE	Montant	

COMMENTAIRES		