Atout services
Simplifiez vous la paie !

Relevé d'activité du mois de :

_____

Nom ou raison sociale de l'employeur :		
N° de client :		
HORAIRES	Salarié :	
	Horaires de base :	

Heures réalisées	Heures à 100%	H.Sup à 125% (de 36h à 43h)	H.Sup à 150% (> 43h)	H. Compl à 110% (tps partiel)	H. Compl à 125% (tps partiel)	Nb jours travaillés (T.O.)
Sem n° ..						
Sem n° ..						
Sem n° ..						
Sem n° ..						
Sem n° ..						

ABSENCES	CONGES PAYES	1er jour d'absence	
		Nombre de jours	
		Date de reprise	
	MALADIE (transmettre copie de l'arrêt)	1er jour d'absence	
		Nombre de jours	
		Date de reprise envisagée	
	ACCIDENT TRAVAIL / MALADIE PRO (transmettre copie de l'arrêt)	Date accident ou 1ère 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 kilométriques	
	Autres :	

ACOMPTE	Montant	

COMMENTAIRES :