

MOIS : \_\_\_\_\_

## FICHE RENSEIGNEMENTS POUR L'ETABLISSEMENT DES BULLETINS DE PAIE

3 Jours Ouvrés avant remise des Bulletins à vos salariés



Nom Entreprise \_\_\_\_\_

>35h >43h

| NOMS DES SALARIES | Heures<br>Contrat | Heures Suppl. |     |     | Absences/Congés payés |         |       | PANIERS<br>OU REPAS | Commissions* |          | Prime * |           | Rbt<br>Frais | ACOMPTE |
|-------------------|-------------------|---------------|-----|-----|-----------------------|---------|-------|---------------------|--------------|----------|---------|-----------|--------------|---------|
|                   |                   | HC            | 25% | 50% | DATE                  | NB HRES | MOTIF |                     | Montant      | Intitulé | Montant | Intitulée |              |         |
|                   |                   |               |     |     |                       |         |       |                     |              |          |         |           |              |         |
|                   |                   |               |     |     |                       |         |       |                     |              |          |         |           |              |         |
|                   |                   |               |     |     |                       |         |       |                     |              |          |         |           |              |         |
|                   |                   |               |     |     |                       |         |       |                     |              |          |         |           |              |         |
|                   |                   |               |     |     |                       |         |       |                     |              |          |         |           |              |         |
|                   |                   |               |     |     |                       |         |       |                     |              |          |         |           |              |         |
|                   |                   |               |     |     |                       |         |       |                     |              |          |         |           |              |         |
|                   |                   |               |     |     |                       |         |       |                     |              |          |         |           |              |         |
|                   |                   |               |     |     |                       |         |       |                     |              |          |         |           |              |         |

| CODE MOTIF ABSENCES |                  |     |                      |
|---------------------|------------------|-----|----------------------|
| MAL                 | MALADIE          | CP  | CONGES PAYES         |
| AT                  | ACCIDENT TRAVAIL | INJ | INJUSTIFIEE          |
| MAT                 | MATERNITE        | AUT | AUTORISEE            |
| PAT                 | PATERNITE        | EVE | EVENEMENTS FAMILIAUX |

**Observations Diverses :**

\* Merci de préciser votre montant en BRUT ou en NET

DATE ET SIGNATURE