

MOIS : _____

FICHE RENSEIGNEMENTS POUR L'ETABLISSEMENT DES BULLETINS DE PAIE BTP
3 Jours Ouvrés avant remise des Bulletins à vos salariés



Nom Entreprise _____

>35h >43h

NOMS DES SALARIES	Heures	Heures Suppl.			Absences/Congés payés			Indemnités Petits Déplacements						Prime *		ACOMPTE	
	Contrat	HC	25%	50%	DATE	NB HRES	MOTIF	Z1	Z2	Z3	Z4	Z5	>Z5	PANIER	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