

Fiche Navette

Tous ces renseignements sont obligatoires

Employeur :

Salarié :

Mois de :

Nombre d'heures :

Autres bases de rémunération :

Libellé	Montant	Net	Brut
Prime exceptionnelle			
Indemnités kilométriques			
Indemnités de déplacement			
Frais de repas			
Autre (précisez)			

Une augmentation a-t-elle été accordée au salarié : Oui **ou** Non

Si oui montant :€ Net **ou** Brut

Un acompte sur salaire a-t-il été versé ? Oui **ou** Non

Montant de l'acompte :€

Absences :

Libellé	Dates	Nb de jours	Maintien de salaire
Maladie	du ___ / ___ / _____ au ___ / ___ / _____		<input type="checkbox"/> Oui <u>ou</u> <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> En totalité <u>ou</u> <input type="checkbox"/> Après les 3j de carences
Absences exceptionnelles			<input type="checkbox"/> Oui <u>ou</u> <input type="checkbox"/> Non

	1 ^{er} jour	Date de reprise	Nb de jours
Congés payés			

Autres points à préciser :

.....