**Fiche mensuelle individuelle de suivi des jours travaillés**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **M.** Indiquez les prénom et nom du salarié |  | **Poste** : Précisez le poste du salarié |  |  | **Nombre de jours travaillés du forfait** : Choisissez Précisez le nombre de jours travaillés du forfait |  |
| **Service :** à préciser |  | **Année** : Année à préciser |  |  | **Nombre de jours de repos du forfait** : Précisez le nombre jours de repos du forfait |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Semaines** | **Jours travaillés ou demi-journées** | | **Jours de repos au titre du forfait jours** | | **Congés payés\*** | **Congés Conventionnels\*** | | **Absence pour maladie\*** | **Absence non autorisée\*** | **Total hebdomadaire des jours travaillés** | | **Observations** |
| Janvier | 1 |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |
| 2 |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |
| 3 |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |
| 4 |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |
| 5 |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |
|  |  |  | |  | |  | Total mensuel des jours travaillés | | | |  | |  |
| \* Indiquer les dates précises | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | **Signature du salarié :** | |  | | | **Signature du responsable :** | | | |  | |
|  | | | | **Date :** | |  | | | **Date :** | | | |  | |
|  | | | | **Heure :** | |  | | | **Heure :** | | | |  | |

En signant la présente fiche individuelle de suivi, le salarié et le responsable attestent de la véracité des informations ci-dessus.