DSN OBLIGE MERCI D ENVOYER LE RAPPORT D ACTIVITE DANS LES DELAIS ET DE SIGNALER LES DEPARTS

RAPPORT D ACTIVITE DU MOIS DE NOVEMBRE 2024

Nom de l'entreprise Nom et prénom du salarié

		NOMBRE D'HEURES DE TRAVAIL Hors Récupération des heures d'intempéries	DONT HEURES **DE TRAITEMENTS** UTILISANT DES PRODUITS PHYTOSANITAIRES	DONT HEURES ET COEFF PLUS IMPORTANT - DONT HRES TRAVAIL DE NUIT**	**NOMBRE D'HEURES D'ABSENCE**	**MOTIF DE L'ABSENCE (CODE)**	**RECUPERATION DES HEURES INTEMPERIES** Les heures inscrites ici ne doivent pas être mentionnées dans la colonne "nbre d'hres de travail"	
Vendredi	1	FERIE						
Samedi	2							
Dimanche	3							0
Lundi	4							
Mardi	5							
Mercredi	6							
Jeudi	7							
Vendredi	8							
Samedi	9							
Dimanche	10							0
Lundi	11	FERIE						
Mardi	12							
Mercredi	13							
Jeudi	14							
Vendredi	15							
Samedi	16							
Dimanche	17							0
Lundi	18							
Mardi	19							
Mercredi	20							
Jeudi	21							
Vendredi	22							
Samedi	23							
Dimanche	24							0
Lundi	25							
Mardi	26							
Mercredi	27							
Jeudi	28							
Vendredi	29							
Samedi	30							0
		0	0	0	0	0	0	0

** INDIQUER LA QUALIFICATION OU LE COEFFICIENT SUPERIEUR à côté du nombre d'heures./Travail de nuit compris entre 21 heures et 6 heures du matin

Cotisation à la Mutuelle pour les contrats à durée déterminée
si votre salarié est présent depuis plus de 3 mois sur votre entreprise,

il y a affiliation automatique à la mutuelle

En cas dispense, il faut envoyer une demande à votre mutuelle d'entreprise et nous la communiquer. A défaut la mutuelle sera appliquée

☐ Affiliation à la mutuelle ☐ Dispense de mutuelle

OBSERVATIONS DIVERSES
départ du salarié, motif de départ à préciser, chang de coef …

Versement santé : le salarié bénéficie t-il du chèque santé ?
oui **non**

ACOMPTE : DATE DE VERSEMENT DE L'ACOMPTE :

MODE DE PAIEMENT DU SALAIRE POUR LE MOIS : ☐ Virement bancaire ☐ Chèque ☐ Espèces

Fait le / / Signature de l'employeur Signature du salarié

Fait en deux emplaires, dont un remis au salarié