Cette fiche doit être adressée par email à : rh@forez-est.fr

Commune : Choisir une commune dans la liste

Rappel de la mission : Choisir une mission
Rappel de la durée de l'intervention : Du Cliquez ici pour entrer une date. Au Cliquez ici pour entrer une date.

L'agent mis à disposition a-t 'il été absent pendant la durée d'intervention ? ☐Oui ☐ Non

Si Oui : - motif : ……
- dates d'absence : Du Au
- durée d'absence en heures : ..... heures

Missions réalisées :

Autres observations :
……
……

Horaires réalisés (dont forfait trajet de de 30 minutes journalier)

Horaires	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Horaires prévus Entre 8h et 17h30					
Horaires réalisés					
Motif de l'écart le cas échéant					

Accusé de réception - Ministère de l'Intérieur
042-200065894-20260923-20260372309-DE
Accusé certifié exécutoire
Réception par le préfet : 28/09/2026

Eléments mensuels à remplir pour la préparation de la paie de l'agent :

Nom - Prénom	ABSENCES (Hors CP et RTT) **Motifs impactant le décompte des tickets restaurants** : (congés maladie, longue maladie…, congés maternité ou paternité, autorisation d'absence exceptionnelles, arrêt de travail suite à accident de service…, formation/mission donnant lieu à un remboursement par l'employeur ou repas pris en charge par un organisme (ex: CNFPT) (CP et RTT déduits des droits annuels initiaux de l'agent pour les tickets restaurants)				Evénement ayant un impact autre sur les paies ((changement d'adresse, RIB)	Heures à payer (HC, HS) **Précisez le détail**	Observation
	Nombres de jours dans le mois	Date	Motifs	Justificatif OUI/NON			

Accusé de réception - Ministère de l'Intérieur
042-200065894-20260923-20260372309-DE
Accusé certifié exécutoire
Réception par le préfet : 28/09/2026