NOM | **PRENOM** | **ANNEE 201__**

ABSENCES

décompter en jours calendaires (sauf motif en italique, syndical ou représentation, autres raisons, décompter en jours ouvrés)

jours ouvrés = (jours de repos hebdomadaire + jours fériés) déduits des jours calendaires

	MOTIF *(case à cocher ou lettre)*																DUREE
	maladie ordinaire	longue maladie… *	accident du travail	accident de trajet	maladie professionnelle… **	maternité ou adoption	paternité ou adoption	*motif syndical, représentation*	congé parental	disponibilité	position hors cadre	**S**écurité Civile / **R**éserve	détachement	mise à disposition	grève : **N**ationale / **L**ocale	*autres raisons* ***	*(nombre de jours)*
du : ….. / ….. / ….. au : ….. / ….. / …..																	
du : ….. / ….. / ….. au : ….. / ….. / …..																	
du : ….. / ….. / ….. au : ….. / ….. / …..																	
du : ….. / ….. / ….. au : ….. / ….. / …..																	
du : ….. / ….. / ….. au : ….. / ….. / …..																	
du : ….. / ….. / ….. au : ….. / ….. / …..																	
du : ….. / ….. / ….. au : ….. / ….. / …..																	
du : ….. / ….. / ….. au : ….. / ….. / …..																	
du : ….. / ….. / ….. au : ….. / ….. / …..																	
du : ….. / ….. / ….. au : ….. / ….. / …..																	
du : ….. / ….. / ….. au : ….. / ….. / …..																	
du : ….. / ….. / ….. au : ….. / ….. / …..																	
du : ….. / ….. / ….. au : ….. / ….. / …..																	
du : ….. / ….. / ….. au : ….. / ….. / …..																	

total :

* …, maladie de longue durée ou grave maladie

** …, maladie imputable au service ou à caractère professionnel

*** formations personnelles (BAFA…), autorisations d'absence pour évènements familiaux (mariage, décès…), autorisations d'absence pour fonctions électives (fonctionnaire de votre collectivité élu dans une autre collectivité), autorisations d'absence pour participer au Comité des Œuvres Sociales

HEURES SUPPLEMENTAIRES OU COMPLEMENTAIRES réellement effectuées

(exclure celles relevant du Régime Indemnitaire)

	(nombre d'heures)
janvier	
février	
mars	
avril	
mai	
juin	
juillet	
août	
septembre	
octobre	
novembre	
décembre	
total :	