

Merci de signer et de nous retourner dans les plus brefs délais ce relevé d'heures destiné à votre agence.

Bénéficiaire [39820]

Nom : --
 Prénom : --
 Adresse : --
 Code postal : --
 Ville : --
 N°SS : --
 Type de prise en charge : APAbenef
 N° Dossier :
 Du : 00/00/0000 Au : 00/00/0000
 Nombre d'heures accordées : 0

MOIS/ANNEE : 08/2014

Date	Intervenant	Heure arrivée	Heure départ	Heures Simples (1)	Heures Majorées (1)	Total Heures
01/08/2014	[16090] TRAORE	11H13	-	1		1
02/08/2014	[16090] TRAORE	11H05	12H05	1		1
04/08/2014	[16090] TRAORE	11H10	12H10	1		1
05/08/2014	[16090] TRAORE	11H08	12H08	1		1
06/08/2014	[16090] TRAORE	13H52	16H52	3		3
07/08/2014	[16090] TRAORE	11H13	12H11	1		1
08/08/2014	[16090] TRAORE	11H11	12H13	1		1
09/08/2014	[16090] TRAORE	11H14	12H15	1		1
11/08/2014	[16090] TRAORE	11H13	12H13	1		1
12/08/2014	[16090] TRAORE	11H27	12H21	1		1
13/08/2014	[16090] TRAORE	13H58	17H01	3		3
15/08/2014	[16090] TRAORE	10H57	11H56		1	1
16/08/2014	[16090] TRAORE	09H56	11H58	2		2
18/08/2014	[16090] TRAORE	11H08	12H09	1		1
19/08/2014	[16090] TRAORE	11H25	12H26	1		1
20/08/2014	[16090] TRAORE	13H45	16H45	3		3
21/08/2014	[16090] TRAORE	11H24	-	1		1
22/08/2014	[16090] TRAORE	11H15	12H17	1		1
23/08/2014	[16090] TRAORE	11H11	-	1		1
25/08/2014	[13892] NOUSSEU	11H31	12H28	1		1

Nursealliance Sas au capital de 37500€ - RCS Versailles 482 806 072
SIRET: 48280607200096 - N/Id CCE: FR66482806072 - Agrément qualité n°SAP482806072

Date	Intervenant	Heure arrivée	Heure départ	Heures Simples (1)	Heures Majorées (1)	Total Heures
26/08/2014	[13892] NOUSSEU	10H28	11H29	1		1
27/08/2014	[13892] NOUSSEU	14H28	17H24	3		3
28/08/2014	[13892] NOUSSEU	10H54	11H50	1		1
30/08/2014	[8813] MAVOUETI	14H30	15H30	1		1

(1) y compris heures de nuit

RELEVÉ DES HEURES DE PRESTATIONS A DOMICILE

Total heures simples :

Total heures majorées :

Total heures du mois :

Mois/Annee :

Commentaires :

Signatures des intervenants obligatoires :

[16090] TRAORE:	[13892] NOUSSEU:	[8813] MAVOUETI:
-----------------	------------------	------------------

Signature du bénéficiaire obligatoire

Signature du coordinateur obligatoire et tampon de l'agence

* Le contrôle des heures est effectué au moyen d'un système de telegestion sur une base mensuelle.
 * La signature du bénéficiaire apposée sur le relevé d'heures certifie l'exactitude des éléments qui y sont consignés.