

# Stundennachweis

Vor- und Nachname der Mitarbeiterin / des Mitarbeiters



Santos Personal GmbH

1. Blatt Santos
2. Blatt Kunde
3. Blatt Santos
4. Blatt Mitarbeiter

Nicht gearbeitete Tage bitte streichen.

Tag	Datum	Arbeitszeit von - bis	Pausenzeiten von - bis		Gesamtarbeitsstd. ohne Pause
			1. Pause	2. Pause	
Mo.					
Di.					
Mi.					
Do.					
Fr.					
Sa.					
So.					

Beschäftigt als / Einsatzort:

Kunde:

Summe  
Stunden



Wir bestätigen die Richtigkeit der Stundenangaben.

Datum / Unterschrift und Stempel des Kunden

Ich versichere, dass ich die von mir geltend gemachten Arbeitsstunden tatsächlich erbracht habe. Aus von mir zu verantwortenden Gründen habe ich in dieser Woche die im Arbeitsvertrag festgelegte Stundenzahl um

\_\_\_\_\_ Stunden unterschritten.

Unterschrift der Mitarbeiterin / des Mitarbeiters

Dieses Feld nicht beschriften.

Rg.-Nr.:

Sachbearbeiter: