

Stundensnachweis für Mitarbeiter*innen

Name:

Monat:

Jahr:

Erläuterungen: EA - Elternassistenz HH - Haushaltshilfe FZ - Fahrtzeit zw. Familien Kk - Kindkrank
 Bü - Bürotätigkeit TU - Tarifurlaub Mitarbeiter*in AU - Arbeitsunfähigkeit Mitarbeiter*in

Tag	Uhrzeiten/Tag		Uhrzeiten/Tag		Std. gesamt	Ausgeübte Tätigkeit					Std. gesamt h:mm	Assistenz für Fam. (Kurzzeichen)	Unterschrift Assitenznehmer*in
	von h:mm	bis h:mm	von h:mm	bis h:mm		EA	HH	FZ h:mm	Bü h:mm	TU/AU			
01.					0:00						0:00		
					0:00						0:00		
02.					0:00						0:00		
					0:00						0:00		
03.					0:00						0:00		
					0:00						0:00		
04.					0:00						0:00		
					0:00						0:00		
05.					0:00						0:00		
					0:00						0:00		
06.					0:00						0:00		
					0:00						0:00		
07.					0:00						0:00		
					0:00						0:00		
08.					0:00						0:00		
					0:00						0:00		
09.					0:00						0:00		
					0:00						0:00		
10.					0:00						0:00		
					0:00						0:00		
11.					0:00						0:00		
					0:00						0:00		
12.					0:00						0:00		
					0:00						0:00		
13.					0:00						0:00		
					0:00						0:00		
14.					0:00						0:00		
					0:00						0:00		
15.					0:00						0:00		
					0:00						0:00		

Tag	Uhrzeiten/Tag		Uhrzeiten/Tag		Std. gesamt	Ausgeübte Tätigkeit					Std. gesamt h:mm	Assistenz für Fam. (Kurzzeichen)	Unterschrift Assitenznehmer*in
	von h:mm	bis h:mm	von h:mm	bis h:mm		EA	HH	FZ h:mm	Bü h:mm	TU/AU			
16.					0:00						0:00		
					0:00						0:00		
17.					0:00						0:00		
					0:00						0:00		
18.					0:00						0:00		
					0:00						0:00		
19.					0:00						0:00		
					0:00						0:00		
20.					0:00						0:00		
					0:00						0:00		
21.					0:00						0:00		
					0:00						0:00		
22.					0:00						0:00		
					0:00						0:00		
23.					0:00						0:00		
					0:00						0:00		
24.					0:00						0:00		
					0:00						0:00		
25.					0:00						0:00		
					0:00						0:00		
26.					0:00						0:00		
					0:00						0:00		
27.					0:00						0:00		
					0:00						0:00		
28.					0:00						0:00		
					0:00						0:00		
29.					0:00						0:00		
					0:00						0:00		
30.					0:00						0:00		
					0:00						0:00		
31.					0:00						0:00		
					0:00						0:00		
Summe					0:00			0:00			0:00		

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift Mitarbeiter*in