

Anlage zum RS D2/1/2015 Arbeitszeitnachweis gem. Mindestlohngesetz

Monat:					Jahr:	
Name, Vor	name:				Personalnummer:	
Geburtsdatum:					Kostenstelle:	
unmittelbare/r Vorgesetzte/r bzw. Betreuer/in:						
Strukturei	nheit:				Vertragslaufzeit:	
vereinbarte Wochenarbeitszeit:						
Kalender- tag	Kommen ¹	Gehen ²	tatsächlich geleistete Arbeitsstunden pro Tag ³		Bemerkungen ⁴	
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						
24.						
25.						
26.						
27.						
28.						
29.						
30.						
31.						
Gesamtstundenzahl						

Datum, Unterschrift Beschäftigte/r

Datum, Unterschrift Betreuer/in bzw. Vorgesetzte/r

¹ erstes Erscheinen am Arbeitsplatz am Tag

² endgültiges Verlassen des Arbeitsplatzes
³ Bei U, K, M, F ist hier die jew. durchschn. wöchentl. Arbeitszeit pro Wochenarbeitstag einzutragen. Diese Tage müssen nicht nachgearbeitet werden!

Die Mindestpausenzeiten von 30 min. nach 6 Arbeitsstunden/ 45 min. bei mehr als 9 Arbeitsstunden/ Tag (§ 4 ArbZeitG) gelten nicht als Arbeitszeit.

Die vertraglich vereinbarte Wochenarbeitszeit darf nicht unter- oder überschritten werden!

 $Berechnungsbeispiel: Kommen: 8:00 \ Uhr, Gehen: 16:00 \ Uhr, tats. \ T\"{a}tigkeit: 10:00 - 12:00 \ Uhr \ u. \ 13:00 - 14:00 \ Uhr \Rightarrow einzutragen bei tats. \ Arbeitszeit: \ 3 \ harmonia harmon$