

## Arbeitszeitrnachweis gem. Mindestlohngesetz

Anlage zum RS D2/1/2015

Monat:		Jahr:	
Name, Vorname:	Personalnummer:		
Geburtsdatum:	Kostenstelle:		
unmittelbare/r Vorgesetzte/r bzw. Betreuer/in:			
Struktureinheit:	Vertragslaufzeit:		
vereinbarte Wochenarbeitszeit:			

Kalender- tag	Kommen <sup>1</sup>	Gehen <sup>2</sup>	tatsächlich geleistete Arbeitsstunden pro Tag <sup>3</sup>	Bemerkungen <sup>4</sup>
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.				
<b>Gesamtstundenzahl</b>				

Datum, Unterschrift Beschäftigte/r

Datum, Unterschrift Betreuer/in bzw. Vorgesetzte/r

<sup>1</sup> erstes Erscheinen am Arbeitsplatz am Tag<sup>2</sup> endgültiges Verlassen des Arbeitsplatzes am Tag<sup>3</sup> Bei U, K, M, F ist hier die jew. durchschn. wöchentl. Arbeitszeit pro Wochenarbeitsstag 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. Tätigkeit: 10:00 - 12:00 Uhr u. 13:00 - 14:00 Uhr =&gt; einzutragen bei tats. Arbeitszeit: 3 h

<sup>4</sup> bei Urlaub (U), Krankheit (K), Mutterschutz (M), Feiertag (F) ist hier der jeweilige Buchstabe einzutragen