

Stundennachweis



WIP Wirtschafts & Industrie Personalservice GmbH

Name des Mitarbeiters				Auftraggeber				Personalnummer						
Vorname				Adresse / Telefon				Kundennummer						
Woche / Monat / Zeitraum				Abt. / Baustelle				Lohn / Gehalt						
Tag	Datum	Arbeitszeit		Gesamt-arbeits-stunden	Normal-stunden	%	%	%	%	%	Leistungen mit Weiterberechnung	Std./Tage	€	
		von	bis											
Mo														
Di														
Mi														
Do														
Fr														
Sa														
So											Aufwandsersparungen steuerpflichtig			
Gesamt:														
Korrekturzeile:														
Die Richtigkeit der oben angegebenen Stundenzahl und der Leistungen bestätigen wir hiermit. Die Mehrarbeitsstunden wurden zur Aufrechterhaltung des Betriebes bzw. zur Verhütung von Arbeitsgangunterbrechungen geleistet. Soweit erforderlich, liegt die Genehmigung des Gewerbeaufsichtsamtes vor.											Aufwandsersparungen steuerfrei			
											VMA			
FKZ														
FA														
Datum, Stempel und Unterschrift des Auftraggebers											Nachberechnung mit Weiterberechnung			
Entfernung zwischen Wohnsitz und Arbeitsstelle: _____ Km											Leistungen ohne Weiterberechnung			
Auf dieser Arbeitsstelle tätig seit: _____											Nachberechnung ohne Weiterberechnung			
Die Fahrzeit für Hin- und Rückweg zwischen Wohnsitz bzw. Unterkunft am Arbeitsort und Arbeitsstelle beträgt: _____ Std. _____ Min.											Abschlag			
Öffentliche Verkehrsmittel benutzt ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>											Vorminus			
Eigene Pkw benutzt wenn ja, gefahrene _____ Km											Netto-Bezüge			
Tägliche Rückkehr zum Wohnsitz ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>											Netto-Abzüge			
Haushalt am bisherigen Wohnsitz beibehalten ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>											Handzeichen Sachbearbeiter			
Rückkehr zum Wohnsitz an arbeitsfreien Tagen ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>											Unterschrift Geschäftsleitung			
Unterkunft am Arbeitsort beibehalten ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>														
Ich möchte Sie am _____ sprechen. <input type="checkbox"/>														
Bitte neue Stundennachweise zusenden. <input type="checkbox"/>														
Bitte rufen Sie mich an. Tel.: _____ <input type="checkbox"/>														
Ich erkläre, dass ich dieses Formular wahrheitsgemäß ausgefüllt und keinerlei Eintragungen nach Unterschrift des Auftraggebers vorgenommen habe.														
Datum, Unterschrift des Mitarbeiters														