

Stundennachweis KUG

Mo	Di	Mi	Do	Fr

Name: _____

Monat: _____

Sollstunden: _____

Tag	Gearbeitete Stunden	Urlaub	Feiertage	Ausfallstunden wegen Kurzarbeit	krank mit Lohnfortzahlung	krank mit Kurzarbeit	Mehrarbeit Überstunden	Sonstiges	Gesamt
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
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.									

(Arbeitnehmer)

(Arbeitgeber/Vorgesetzter)

Datum