

Vorname/Nachname equalist/-in:		www.equal-personal.de		Zeitrachweis-Nummer:	
 equal personal Gleich. Aber. Besser.					
von equal personal auszufüllen:				von equalist/-in auszufüllen:	
Niederlassung:				Firma:	
Auftragsnummer:					
Personalnummer:					

von equalist/-in auszufüllen:

Tag	Warum weniger als vereinbarte Arbeitszeit? (von equalist/-in auszufüllen)	Art der Arbeit	Tag	Monat	Jahr	Von	Bis	Pause (dezimal)	Stunden gesamt (dezimal ohne Pausen)
Mo						:	:	,	,
Di						:	:	,	,
Mi						:	:	,	,
Do						:	:	,	,
Fr						:	:	,	,
Sa						:	:	,	,
So						:	:	,	,

Umrechnung													Summe Stunden	3.Blatt
Minuten	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60		
Dezimal	0,08	0,17	0,25	0,33	0,42	0,5	0,58	0,67	0,75	0,83	0,92	1,0		

Die quittierten Stunden sind reine Arbeitszeit, sämtliche Pausen sind abgezogen. Wir erkennen die obigen Stunden an und bestätigen die ordnungsgemäße Ausführung der Arbeit. Der diesem Auftrag zugrunde liegende Arbeitsnehmerüberlassungsvertrag und die allgemeinen Geschäftsbedingungen werden durch Unterschrift bestätigt.

Der Zeitrachweis ist die Grundlage für die Lohnabrechnung, die Pausen sind abgezogen. Der Zeitrachweis wird wöchentlich und am Monatsende abgeschlossen, auch wenn Wochenende ist. Anschließend wird dieser equal personal unverzüglich zur Verfügung gestellt. Durch Unterschrift wird die wahrheitsgemäße Ausfüllung bestätigt.

Datum/Unterschrift:

Datum/Unterschrift:

Kunde

equalist/-in