

MONATSBERICHT

V1/12 DUOJOB GmbH

Datum	Einsatzort/Baustelle	Arbeitsstunden von - bis	Verrechnungsstunden				Reisezeit	KM	Ausfall- grund*	Sonstiges
			Pause	Gesamt	MA	Ü-50%				
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		-								
Gesamtzeit										

Mitarbeiter/in Vorname Nachname:

Monat Jahr

Baustelle/Projekt:

Für Firma (genaue Bezeichnung, Adresse):

Die Richtigkeit der Angaben wird hiermit bestätigt:

..... Datum
 Unterschrift Mitarbeiter
 Unterschrift Kunde/Bauleiter
 Unterschrift Duojob-Mitarbeiter/in

*Ausfallgründe
K: Krankheit **A:** Arzt
U: Urlaub **PF:** Pflegeurlaub
F: Feiertag **UE:** Untentschuldigt
S: Sonstiges (angeben)

MONATSBERICHT

V1/12 DUOJOB GmbH

Datum	Einsatzort/Baustelle	Arbeitsstunden von - bis	Verrechnungsstunden				Reisezeit	KM	Ausfall- grund*	Sonstiges
			Pause	Gesamt	MA	Ü-50%				
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		-								
Gesamtzeit										

Mitarbeiter/in Vorname Nachname:

Monat Jahr

Baustelle/Projekt:

Für Firma (genaue Bezeichnung, Adresse):

Die Richtigkeit der Angaben wird hiermit bestätigt:

..... Datum
 Unterschrift Mitarbeiter
 Unterschrift Kunde/Bauleiter
 Unterschrift Duojob-Mitarbeiter/in

*Ausfallgründe
K: Krankheit **A:** Arzt
U: Urlaub **PF:** Pflegeurlaub
F: Feiertag **UE:** Untentschuldigt
S: Sonstiges (angeben)

MONATSBERICHT

V1/12 DUOJOB GmbH

Datum	Einsatzort/Baustelle	Arbeitsstunden von - bis	Verrechnungsstunden					Reisezeit	KM	Ausfall- grund*	Sonstiges
			Pause	Gesamt	MA	Ü-50%	Ü-100%				
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		-									
			Gesamtzeit								

Mitarbeiter/in Vorname Nachname:

Monat Jahr

Baustelle/Projekt:

Für Firma (genaue Bezeichnung, Adresse):

Die Richtigkeit der Angaben wird hiermit bestätigt:

..... Datum Unterschrift Mitarbeiter Unterschrift Kunde/Bauleiter Unterschrift Duojob-Mitarbeiter/in

*Ausfallgründe
K: Krankheit **A:** Arzt
U: Urlaub **PF:** Pflegeurlaub
F: Feiertag **UE:** Untentschuldigt
S: Sonstiges (angeben)