

Arbeitgeber

Straße Nr.

PLZ Ort

Dokumentation für KuG-Antrag

Monat:

2020

Arbeitnehmer:

Datum	Arbeitszeit			Urlaub Std.	Krank Std.	Feier- tag Std.	Ausfall (KuG) Std.	Bemerkung / Einsatzort
	Beginn Uhrzeit	Ende Uhrzeit	ohne Pausen Std.					
01.	:	:						
02.	:	:						
03.	:	:						
04.	:	:						
05.	:	:						
06.	:	:						
07.	:	:						
08.	:	:						
09.	:	:						
10.	:	:						
11.	:	:						
12.	:	:						
13.	:	:						
14.	:	:						
15.	:	:						
16.	:	:						
17.	:	:						
18.	:	:						
19.	:	:						
20.	:	:						
21.	:	:						
22.	:	:						
23.	:	:						
24.	:	:						
25.	:	:						
26.	:	:						
27.	:	:						
28.	:	:						
29.	:	:						
30.	:	:						
31.	:	:						
Summe								

Datum, Unterschrift Arbeitnehmer