

DOKUMENTATION TÄGLICHE ARBEITSZEIT NACH § 17 MILOG

Name, Vorname: _____

FB/Zentr. Einrichtung: _____ Name des Betreuers: _____

Aufzeichnung für die Zeit vom _____ bis _____

Vereinbarte Stunden pro Monat laut Arbeitsvertrag: _____ Übertrag aus Vormonat _____

Tag	Beginn (Uhrzeit)	Ende (Uhrzeit)	Gesamtstunden
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.			
Monatsgesamtstunden			

Übertrag zum nächsten Monat (Differenz aktueller Monat + Übertrag Vormonat): _____

Hilfskraft:
Datum/Unterschrift

Bestätigung
Betreuer

HINWEIS: Die Aufzeichnungen sind mind. wöchentlich zu führen, denn Beginn, Ende und Dauer der täglichen Arbeitszeit sind bis spätestens zum Ablauf des 7. auf den Tag der Arbeitsleistung folgenden Kalendertages aufzuzeichnen.