

Vom Mitarbeiter auszufüllen und vom Kunden zu bestätigen

SOCCO



Tätigkeitsnachweis

Vor- und Zuname
des Mitarbeiters:

Die Arbeitszeit entspricht Std./Min. Dezimalwert

Tag	Datum	Arbeitszeit		Gesamtstunden ohne Pausen (reine Arbeitszeit)	Umrechnungstabelle	
		von	bis		Minuten	Dezimalwert
Mo					5 = 0,09	
Di					10 = 0,17	
Mi					15 = 0,25	
Do					20 = 0,33	
Fr					25 = 0,42	
Sa					30 = 0,50	
So					35 = 0,58	
					40 = 0,67	
					45 = 0,75	
					50 = 0,83	
					55 = 0,91	
					60 = 1,00	
Summe						

Name des Kunden

Wir bestätigen die Richtigkeit der Angaben und erkennen die Stunden an. Der diesem Arbeitsnachweis zugrunde liegende Arbeitnehmerüberlassungsvertrag und die allg. Geschäftsbedingungen werden durch Unterschrift bestätigt.

Unterschrift und Stempel des Kunden

Einsatzort/Kommission

Die vorgenannten Fehlzeiten sind von mir zu vertreten. Ich bin mir darüber im Klaren, dass diese Zeiten nicht bezahlt werden.

Unterschrift des Mitarbeiters

Wird von SOCCO ausgefüllt. Bitte nicht beschriften.

EDV	Hdz.
-----	------

Rechnungsnummer

Original für SOCCO

SOCCO



Tätigkeitsnachweis

Vor- und Zuname
des Mitarbeiters:

Die Arbeitszeit entspricht Std./Min. Dezimalwert

Tag	Datum	Arbeitszeit		Gesamtstunden ohne Pausen (reine Arbeitszeit)	Umrechnungstabelle	
		von	bis		Minuten	Dezimalwert
Mo					5 = 0,09	
Di					10 = 0,17	
Mi					15 = 0,25	
Do					20 = 0,33	
Fr					25 = 0,42	
Fr					30 = 0,50	
Fr					35 = 0,58	
Sa					40 = 0,67	
Sa					45 = 0,75	
So					50 = 0,83	
So					55 = 0,91	
Summe					60 = 1,00	

Name des Kunden

Wir bestätigen die Richtigkeit der Angaben und erkennen die Stunden an. Der diesem Arbeitsnachweis zugrunde liegende Arbeitnehmerüberlassungsvertrag und die allg. Geschäftsbedingungen werden durch Unterschrift bestätigt.

Unterschrift und Stempel des Kunden

Einsatzort/Kommission

Die vorgenannten Fehlzeiten sind von mir zu vertreten. Ich bin mir darüber im Klaren, dass diese Zeiten nicht bezahlt werden.

Unterschrift des Mitarbeiters

Wird von SOCCO ausgefüllt. Bitte nicht beschriften.

EDV	Hdz.
-----	------

Rechnungsnummer

SOCCO **Tätigkeitsnachweis**Vor- und Zuname
des Mitarbeiters:Die Arbeitszeit entspricht Std./Min. Dezimalwert

Tag	Datum	Arbeitszeit		Gesamtstunden ohne Pausen (reine Arbeitszeit)	Umrechnungstabelle	
		von	bis		Minuten	Dezimalwert
Mo					5 = 0,09	
Di					10 = 0,17	
Mi					15 = 0,25	
Do					20 = 0,33	
					25 = 0,42	
Fr					30 = 0,50	
					35 = 0,58	
Sa					40 = 0,67	
					45 = 0,75	
So					50 = 0,83	
					55 = 0,91	
Summe					60 = 1,00	

Name des Kunden

Wir bestätigen die Richtigkeit der Angaben und erkennen die Stunden an. Der diesem Arbeitsnachweis zugrunde liegende Arbeitnehmerüberlassungsvertrag und die allg. Geschäftsbedingungen werden durch Unterschrift bestätigt.

Unterschrift und Stempel des Kunden

Einsatzort/Kommission

Die vorgenannten Fehlzeiten sind von mir zu vertreten. Ich bin mir darüber im Klaren, dass diese Zeiten nicht bezahlt werden.

Unterschrift des Mitarbeiters

Wir engagieren uns sehr dafür, dass Ihnen die Mitarbeit bei der SOCCO gefällt. Wäre das nicht auch etwas für Ihre Freunde und Bekannten? Sprechen Sie sie doch einfach einmal an. Das lohnt sich auch für Sie!

Auf gute Zusammenarbeit!
Ihr SOCCO-Team

SOCCO **Tätigkeitsnachweis**Vor- und Zuname
des Mitarbeiters:Die Arbeitszeit entspricht Std./Min. Dezimalwert

Tag	Datum	Arbeitszeit		Gesamtstunden ohne Pausen (reine Arbeitszeit)	Umrechnungstabelle	
		von	bis		Minuten	Dezimalwert
Mo					5 = 0,09	
Di					10 = 0,17	
Mi					15 = 0,25	
Do					20 = 0,33	
					25 = 0,42	
Fr					30 = 0,50	
					35 = 0,58	
Sa					40 = 0,67	
					45 = 0,75	
So					50 = 0,83	
					55 = 0,91	
Summe					60 = 1,00	

Name des Kunden

Wir bestätigen die Richtigkeit der Angaben und erkennen die Stunden an. Der diesem Arbeitsnachweis zugrunde liegende Arbeitnehmerüberlassungsvertrag und die allg. Geschäftsbedingungen werden durch Unterschrift bestätigt.

Unterschrift und Stempel des Kunden

Einsatzort/Kommission

Die vorgenannten Fehlzeiten sind von mir zu vertreten. Ich bin mir darüber im Klaren, dass diese Zeiten nicht bezahlt werden.

Unterschrift des Mitarbeiters

Lieber Kunde,
Vielen Dank, dass wir für Sie aktiv sein dürfen. Sie auch weiterhin zu begeistern, ist unser oberstes Ziel.

Dieses Exemplar dient Ihnen zur besseren Abrechnungskontrolle.

Was können wir noch für Sie tun?
Auch künftig auf gute Zusammenarbeit!

Ihr SOCCO-Team