

Tagesleistungsbeleg

(Nachweis über Sonderformen der Arbeit)



Einrichtung: _____

Name, Vorname: _____

Monat / Jahr: _____

DIESER BELEG IST IM FOLGEMONAT MIT EINER KOPIE DES ANWESENHEITSNACHWEISES BEI DER PERSONAL- ABTEILUNG EINZUREICHEN!

Bitte entsprechende Stundenzahl eintragen (Pausen sind grundsätzlich unbezahlt)

		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	Gesamtstunden	
Überstunden, die nicht durch Freizeit ausgeglichen werden (ohne Zeitzuschlag)																																		
Zeitzuschläge für Überstunden																																		
Mehrarbeit, die nicht durch Freizeit ausgeglichen werden																																		
Arbeit an Sonntagen	25%																																	
Arbeit an Feiertagen ohne Freizeitausgleich	135%																																	
Arbeit an Feiertagen mit Freizeitausgleich	35%																																	
Arbeit am 24.12./31.12. von 6.00-24.00 Uhr	35%																																	
Nachtarbeit 21.00-6.00 Uhr	20%																																	
Arbeit an Samstagen 13.00-21.00 Uhr	20%																																	
Rufbereitschaft unter 12 Std.	20%																																	
Rufbereitschaft ab 12 Std. Mo.-Fr.	2fach																																	
Rufbereitschaft ab 12 Std. Sa./So./Feiertag	4fach																																	

Bei gelegentlichen Überstunden: Stichwortartige Begründung, warum Freizeitausgleich nicht möglich ist bzw. war:

Datum, Unterschrift Mitarbeiter/in

Datum, Unterschrift unmittelbarer Vorgesetzte/r

Datum, Unterschrift Abteilungsleiter

Gesetzl. Feiertage in NRW: Neujahr, Karfreitag, Ostermontag, 1. Mai, Chr. Himmelfahrt, Fronleichnam, Pfingstmontag, 3. Oktober, Allerheiligen, 1.+2. Weihnachtstag