

Arbeitszeitrnachweis Kurzarbeit

Arbeitgeber [Name, Anschrift,... oder Firmenstempel]

Zeitraum	/2020
----------	-------

Arbeitnehmer [Name, Personalnummer]

Ausfallstunden

Tag	Soll-Stunden	Ist-Stunden	KUG	Urlaub	Feiertag	Stunden aus Arbeitszeitkonto	Krank	Quarantäne / Tätigkeitsverbot	Unentschuldigt	Gesamt
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										

Gesamt

	←									

Ort, Datum

Unterschrift des Arbeitnehmers

Unterschrift des Arbeitgebers