

**Arbeitsnachweis
für den Einsatz einer Ersatzkraft**

Angaben zum Antragsteller:

(Name, Vorname)

(Straße, Hs.Nr., PLZ, Wohnort)

Angaben zur Ersatzkraft:

(Name, Vorname)

(Straße, Hs.Nr., PLZ, Wohnort)

Erklärung des Antragstellers sowie der Ersatzkraft/Ersatzkräfte:

Es wurden während des Einsatzes vom _____ bis _____
die nachstehend vermerkten Arbeitsstunden verrichtet und abgeleistet.

Der Einsatz wird über den Maschinenring abgerechnet.

Die Richtigkeit der vorstehenden und nachfolgenden Angaben wird bestätigt. Uns ist bewusst, dass unrichtige
Angaben den strafrechtlichen Tatbestand des Betruges erfüllen und zur strafrechtlichen Verfolgung führen können.

Es wird um Überweisung der Kosten für die Ersatzkraft auf folgendes Konto gebeten:

Kontoinhaber _____, Konto-Nr. _____, Bankleitzahl _____

bei der _____ in _____
(Sparkasse, Raiffeisenbank, usw.) (Postleitzahl, Ort)

_____, _____, _____, _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift Ersatzkraft) (Unterschrift Antragsteller)

Ich versichere ausdrücklich, dass die Ersatzkraft/Ersatzkräfte mit mir und meinem Ehegatten/Lebenspartner
nicht verwandt oder nicht verschwägert ist/sind,
verwandt oder verschwägert ist/sind _____

(Art des Verwandt- oder Schwägerschaftsverhältnisses)

Kostenrechnung (nur für den Dienstgebrauch des Maschinenringes):

Der Einsatz der Ersatzkraft/Ersatzkräfte war in dem angegebenen Umfang erforderlich. Die Aufstellung wurde von
den Beteiligten eigenhändig unterschrieben.

Einsatz vom _____ bis _____ (letzter Einsatztag)

Dies ergibt _____ Einsatzstunden à _____ EURO = _____ EURO

+ Fahrtkosten mit eig. PKW tägl. _____ km à _____ EURO; insg. _____ km / _____ EURO

davon erstattungsfähig _____ km à _____ EURO = _____ EURO

Summe insgesamt _____ EURO

_____ Einsatztage à _____ EURO = _____ EURO Vermittlungspauschale

Für die Richtigkeit: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift, Stempel Maschinenring)

Antragsteller: _____; Aktenzeichen: _____
 (Name, Vorname)

NACHWEIS

über Tätigkeiten, geleistete Arbeitsstunden und gefahrene Kilometer
 für den umseitig angegebenen Betriebs- bzw. Haushaltshilfeinsatz.

Sehr wichtig!

Dieser Arbeitsnachweis muss täglich nach Beendigung der Arbeit ausgefüllt und von der Ersatzkraft unterschrieben werden. Für nicht oder bereits für die Zukunft ausgefüllte Tage werden keine Kosten erstattet. Mit unangemeldeten Überprüfungen ist zu rechnen.

Datum	Geleistete Arbeiten	Arbeitszeit täglich (Uhrzeit)			Gefahrene Kilometer täglich	Unterschrift der Ersatzkraft
		von - bis	von - bis	Std.		
MO						
DI						
MI						
DO						
FR						
SA						
SO						
Summe der Woche:					➔	
MO						
DI						
MI						
DO						
FR						
SA						
SO						
Summe der Woche:					➔	
MO						
DI						
MI						
DO						
FR						
SA						
SO						
Summe der Woche:					➔	
MO						
DI						
MI						
DO						
FR						
SA						
SO						
Summe der Woche:					➔	
Gesamt:					➔	
						Schlussrechnung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein