

Kath. Kirchengemeinde/Kindergarten

Name, Vorname:

Nachweis Zeitzuschläge

*bitte entsprechend ankreuzen

| Datum: | Uhrzeit von.....bis | Anlass/Grund: | Nacht 21 Uhr-23 Uhr* | Sonntag* | Feiertag* | Samstag* 13 Uhr-21 Uhr | Überstundenzeit -zuschlag**,** | Wird von der VST ausgefüllt |
|--------|---------------------|---------------|-------------------------|----------|-----------|---------------------------|-----------------------------------|-----------------------------|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

** Hinweis zum Überstundenzeitzuschlag: Bitte nur eintragen, wenn die geleisteten Überstunden (> als Vollbeschäftigung) durch Freizeit ausgeglichen wurden. Bei Überstunden ohne Freizeitausgleich ist das Formular „Nachweis Mehrarbeit/Überstunden“ auszufüllen.

Ich bestätige die Richtigkeit der Zeitzuschläge und bitte um Anweisung und Auszahlung:

Datum, Unterschrift Beschäftigte/r

Datum, Unterschrift Leitung (nur bei Kindergärten erforderlich)

Datum, Unterschrift Anweisungsbefugte/r