



## JuG-D4/15

# Arbeitszeitbestätigung

zur Vorlage bei der Gemeinde Pasching

### ANGABEN ZUM ARBEITSGEBER

Firmenname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Hiermit wird bestätigt, dass Herr / Frau \_\_\_\_\_

in unserem Unternehmen mit einem Stundenausmaß von \_\_\_\_\_ Stunden beschäftigt ist.

### ANGABEN ZUR ARBEITSREGELUNG

Die **tägliche Arbeitszeit** ist von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Die Arbeitszeit ist

**Montag:** von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

**Dienstag:** von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

**Mittwoch:** von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

**Donnerstag:** von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

**Freitag:** von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Die Arbeitszeit erfolgt im Wechseldienst und liegt zwischen \_\_\_\_\_ Uhr (frühester Beginn) und \_\_\_\_\_ Uhr (spätester Beginn)

Pro Woche (Mo-Fr) fallen durchschnittlich \_\_\_\_\_ (Anzahl der Tage) an.

Ort und Datum

Unterschrift und Stempel des Unternehmens