

# Stundennachweis

Arbeitgeber:

Verteilung der regelmäßigen Arbeitszeit:

Mo.	Di.	Mi.	Do.	Fr.

Name:

Soll-Arbeitszeit:

Monat:

Tag	Arbeit	Urlaub	Feiertag	Krank mit Lfz	Arbeitsausfall wegen Kurzarbeit	Krank mit Kurzarbeit	Mehrarbeit / Überstunden	Gesamt
1.								0,00
2.								0,00
3.								0,00
4.								0,00
5.								0,00
6.								0,00
7.								0,00
8.								0,00
9.								0,00
10.								0,00
11.								0,00
12.								0,00
13.								0,00
14.								0,00
15.								0,00
16.								0,00
17.								0,00
18.								0,00
19.								0,00
20.								0,00
21.								0,00
22.								0,00
23.								0,00
24.								0,00
25.								0,00
26.								0,00
27.								0,00
28.								0,00
29.								0,00
30.								0,00
31.								0,00
<b>Gesamt</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitgeber

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitnehmer

„Der Arbeitgeber hat nach § 320 Abs. 1 Satz 1 des Dritten Buches Sozialgesetzbuch (SGB III) die Verpflichtung, der Arbeitsagentur die Voraussetzungen für die Gewährung von Kurzarbeitergeld nachzuweisen. Damit soll sichergestellt werden, dass das Vorliegen der gesetzlichen Voraussetzungen für den Bezug und die Höhe des Kurzarbeitergeldes festgestellt werden kann (vgl. § 32 Zehntes Buch Sozialgesetzbuch).“