

Arbeitsrapport



Kalenderwoche / Jahr _____

vom Temporär-Mitarbeitenden auszufüllen (TMA)

Vorname, Name TMA _____

Name Einsatzbetrieb _____

Adresse TMA _____

Adresse Einsatzbetrieb _____

Position / Tag	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag	Total
Datum								
Normalstunden								
Stunden zu 25%								
Stunden zu 50%								
Spesen, Essen								
Einsatzort, Baustelle								

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit der in diesem Arbeitsrapport enthaltenen Eintragungen und erklären sich mit spezifischen Arbeitseinsatz sowie dem Rahmenarbeitsvertrag als ausdrücklich einverstanden. Zudem bestätigen Sie, dass allfällige Abweichungen von der im Einsatzvertrag vereinbarten Arbeitszeit allein auf Ihren Wunsch hin entstanden sind und erklären sich ausdrücklich damit einverstanden, dass nur die in diesem Arbeitsrapport enthaltene und vom Einsatzbetrieb unterschriftlich bestätigte Arbeitszeit entlohnt wird. Die blaue Kopie dieses Arbeitsrapportes ist für Sie bestimmt.

Zwischenverdienst ja nein

Ort / Datum _____

Unterschrift TMA _____

vom Einsatzbetrieb auszufüllen

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit der in diesem Arbeitsrapport enthaltenen Eintragungen und erklären sich mit dem Verleihvertrag für diesen spezifischen Arbeitseinsatz sowie den Allgemeinen Geschäftsbedingungen Temporär als ausdrücklich einverstanden. Die gelbe Kopie dieses Arbeitsrapportes ist für Sie bestimmt.

der Arbeitseinsatz geht weiter der Arbeitseinsatz ist beendet am _____

Ort/Datum _____

Stempel und rechtsgültige Unterschrift _____

Name Unterzeichner in Blockschrift _____