

Firma:

Kurzarbeitergeld (KUG)

Name des Arbeitnehmers: _____

Abrechnungszeitraum (Monat/Jahr): _____

DATUM	TÄGL. REGELM. BETRIEBSÜBL. ARBEITSZEIT	GELEISTETE STUNDEN, LFZ, URLAUB	UNBEZ. URLAUB, KRANKENGELD, STD-KONTOABBAU	KUG -STUNDEN	SONSTIGES
01.					
02.					
03.					
04.					
05.					
06.					
07.					
08.					
09.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					
26.					
27.					
28.					
29.					
30.					
31.					
Summe der Std.					

Unterschrift des Arbeitnehmers