Einsatzbestätigung

Stand: 07.2021

Ist bis zum **2. Tag** des folgenden Monats abzugeben.
Bitte leserlich schreiben.

gGiS mbH, Vordere Schöneworth 14, 30167 Hannover, Tel.: 0511 35881-0 Fax: 0511 35881-82 E-Mail: info@gis-service.de

Monat	Jahr	Vorname Name	Personal-Nr.

Bitte zutreffendes ankreuzen!

Ambulante Hilfen ☐ ABW ☐ FUD	☐ Assistenz/Pflege	☐ Fahrdienst	☐ Schulbegleitung
☐ Festangestellte	☐ Aushilfen	☐ FSJ	☐ Freiwillige

Tag	Einsatzstunden			Kunde*in/Tour/Kürzel** BITTE LESERLICH SCHREIBEN!	Nur von der GIS auszufüllen
	Von	Bis	Std.		
Gesamt Stunden					

**Bitte folgende Kürzel verwenden

U = Urlaub	ÜB = Überstundenfrei
B = Bereitschaft	KK = Kund*in krank
SU = Sonderurlaub	MK = Mitarbeiter*in krank
FO = Fortbildung	DB = Dienstbesprechung

Unterschrift Mitarbeiter*in
Mit meiner Unterschrift erkläre ich die Richtigkeit der Angaben.