



HUMANIAX
people are our passion

HUMANIAX GmbH
Krankenhaus Süd
Im Zollhafen 24
50678 Köln

T 0221 / 170 60 70
F 0221 / 170 60 720
info@humaniax.com
www.humaniax.com

Kalenderwoche:

Mitarbeiter/in:

Einsatzunternehmen:

Tätigkeitsnachweis

| | Datum | Arbeitszeit von / bis | Arbeitszeit (abzüglich Pausen) |
|---------------------------|-------|--------------------------|-----------------------------------|
| Montag | | | |
| Dienstag | | | |
| Mittwoch | | | |
| Donnerstag | | | |
| Freitag | | | |
| Samstag | | | |
| Sonntag | | | |
| Summe Arbeitszeit: | | | |

Der Tätigkeitsnachweis ist jede Woche am Freitag oder spätestens am darauffolgenden Montag eingescannt per E-Mail an **stunden@humaniax.com** einzureichen.

Dieser Tätigkeitsnachweis kann eine Kalenderwoche lang verwendet werden, jedoch nicht über das Monatsende hinaus. Am Monatsanfang bitte einen neuen Tätigkeitsnachweis verwenden.

Eine ordnungsgemäße Abrechnung der Vergütung kann nur erfolgen, wenn der Tätigkeitsnachweis termingerecht eingereicht wird! **Die Zeiterfassung erfolgt in Industrieminuten.**

Original an HUMANIAX – je ein Beleg an Mitarbeiter/in und Einsatzunternehmen.

Datum, Unterschrift & Stempel Einsatzbetrieb:

Unterschrift Mitarbeiter/in:

Die Anzahl der Arbeitsstunden und eine zufriedenstellende Ausführung sowie Kenntnisnahme der AGB wird bescheinigt.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der aufgeführten Stunden.