

# Leistungsnachweis

|        |  |           |  |
|--------|--|-----------|--|
| Name   |  | Vorname   |  |
| Firma  |  | Abteilung |  |
| Straße |  | Ort       |  |

|   |       |                 |                 |               |                                     |  |
|---|-------|-----------------|-----------------|---------------|-------------------------------------|--|
| Kalenderwoche: _____ Monat: _____<br><b>Achtung: bei Monatswechsel in der laufenden Arbeitswoche bitte 2 getrennte Nachweise ausfüllen.</b> |       |                 |                 |               |                                     | Die quittierten Stunden sind reine Arbeitszeit, sämtliche Pausen sind abgezogen. Wir erkennen o. g. Stunden an und bestätigen die ordnungsgemäße Ausführung der Arbeit und die Geltung der Allgemeinen Geschäftsbedingungen von Worksmart durch diese Unterschrift.<br><br>_____<br>Ort, Datum<br><br>_____<br>Unterschrift des Mitarbeiters<br><br>_____<br>Unterschrift und Stempel des Kunden |
| Tag   | Datum | Arbeitszeit von | Arbeitszeit Bis | Pause Minuten | Arbeitsstunden (ohne Pause) Dezimal |  |
| Mo  |       |                 |                 |               |                                     |  |
| Di  |       |                 |                 |               |                                     |  |
| Mi  |       |                 |                 |               |                                     |  |
| Do  |       |                 |                 |               |                                     |  |
| Fr  |       |                 |                 |               |                                     |  |
| Sa  |       |                 |                 |               |                                     |  |
| So  |       |                 |                 |               |                                     |  |
|   |       |                 |                 | Total         |                                     |  |

Umrechnungstabelle

|              |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|--------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Minute       | 5    | 10   | 15   | 20   | 25   | 30   | 35   | 40   | 45   | 50   | 55   | 60   |
| Dezimalwerte | 0,09 | 0,17 | 0,25 | 0,33 | 0,42 | 0,50 | 0,58 | 0,67 | 0,75 | 0,83 | 0,91 | 1,00 |

**Die Leistungsnachweise bitte spätestens am Montag der Folgewoche, bei Monatswechsel am übernächsten Werktag einreichen.**

Bitte senden an:  
 stunden@worksmart.de  
 Fax: 0211/93 65 64 - 75

Worksmart GmbH  
 Friedrichstraße 82  
 40217 Düsseldorf

Telefon 0211/936564-3  
 Fax 0211/936564-75  
 info@worksmart.de  
[www.worksmart.de](http://www.worksmart.de)

HRB 56837  
 Geschäftsführer  
 Dietmar Cremers