GiS
Gemeinnützige Gesellschaft für inklusive Serviceleistungen mbH

Mitarbeiter – Einsatzbestätigung

(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!

☐ Assistenz/Pflege ☐ FED ☐ Fahrdienst ☐ Integrationsassistenz

☐ Festangestellte ☐ Aushilfen ☐ FSJ/BFD ☐ Freiwillige

Datum	Einsatzstunden			Kundenname/Tour/Kürzel* BITTE LESERLICH SCHREIBEN!	Nur von der GIS auszufüllen
	Von	Bis	Std.		
			Gesamt:		

*Bitte folgende Kürzel verwenden

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

Mit meiner Unterschrift erkläre ich die Richtigkeit der Angaben.

____

Unterschrift Mitarbeiter