



Stundenrapport

Impuls point gmbh
Grabenhofstrasse 6
6010 Kriens

Tel. 078 442 23 23
www.impuls-swiss.ch
kontakt @ impuls-swiss.ch

Woche

- ☐ Einsatz geht weiter
☐ Einsatz ist beendet am:
☐ Mitarbeiter informiert:

Einsatzfirma

Mitarbeiter/In

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag	Total
Datum								
Stunden normal								
Ü berstunden ____%								
Spesen zu verrechnen								
Kostenstelle / Sonstiges								

Bitte Stunden
in dezimal
angeben

Fehlzeiten:
K = Krank
Ü = Unfall
F = Ferien
O = Feiertag
A = Absenz

Datum, Stempel des Kunden und rechtsverbindliche Unterschrift

Datum, Unterschrift Mitarbeiter/In

Mit Ihrer Unterschrift anerkennen Sie die geleisteten Stunden unseres temporären Mitarbeiters. Die Stunden werden gemäss Auftragsbestätigung und allgemeinen Geschäftsbedingungen fakturiert.

Der/die Mitarbeiter/In bestätigt mit seiner Unterschrift auf diesem Arbeitsrapport, dass Abweichungen von der vereinbarten Arbeitszeit allein auf seinem / ihren ausdrücklichen Willen basieren und erklärt sich hiermit einverstanden, dass nur die geleisteten und vom Einsatzbetrieb auf diesem Arbeitsrapport schriftlich bestätigten Arbeitsstunden ausbezahlt werden.

Original an impuls point gmbh

Gibt eine Kopie an Mitarbeiter/In

Gibt eine Kopie an Kunde