Eingangsvermerk/-stempel
Aktenzeichen
Datum

Landratsamt Altenburger Land
Fachdienst Flüchtlinge / Aussiedler
Lindenaustraße 9
04600 Altenburg

Arbeitsnachweis für Arbeitsgelegenheiten nach § 5 AsylbLG

Angaben zum Maßnahmenträger

Träger	
Ansprechpartner	Telefonnummer
Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)	

Angaben zum Maßnahmenteilnehmer

Name	Vorname	Geburtsdatum
Wohnanschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)		

Angaben zur Abrechnung

Abrechnungsmonat	Unentschuldigte Stunden	Geleistete Stunden	x Mehraufwandsentschädigung
/	Std.	Std.	0,80
Summe I - Aufwandsentschädigung			

Der/dem Teilnehmenden sind durch die Teilnahme tatsächlich notwendige Kosten entstanden, die durch Originalbelege nachgewiesen wurden, nicht durch Dritte übernommen werden und nicht durch Regelleistungen abgedeckt sind. Diese Kosten können beispielsweise Fahrtkosten sein. Folgende notwendige Kosten werden geltend gemacht:

Summe II - notwendige Kosten	
Auszahlungsbetrag	

Erklärung des Maßnahmeträgers

Die Arbeitsleistung wurde tatsächlich in der angegebenen Menge erbracht. Ein Nachweis (Krankenschein etc.) über die entschuldigten Fehlzeiten ist beizufügen.
Die oben genannten notwendigen Aufwendungen werden durch Belege als Anlage nachgewiesen.
Der Auszahlungsbetrag wird durch das Landratsamt dem Maßnahmenteilnehmer ausgezahlt/überwiesen.

	gez.		gez.
Ort, Datum	Unterschrift/Stempel Maßnahmeträger	Ort, Datum	Unterschrift Maßnahmeteilnehmer

Hinweise

Ein Arbeitsverhältnis im Sinne des Arbeitsrechts und ein Beschäftigungsverhältnis im Sinne der gesetzlichen Kranken- und Rentenversicherung werden nicht begündet. Die Vorschriftenüber den Arbeitsschutz sowie die Grundsätze der Beschränkung der Arbeitnehmerhaftung finden entsprechende Anwendung. Die Mehraufwandsentschädigung ist kein Arbeitsentgelt/Lohn. Sie wird nur für tatsächlich geleistete Teilnahmezeiten während der Zuweisung gezahlt (zum Beispiel nicht für Krankheitszeiten, Urlaubstage oder an Wochenenden/Feiertagen)

Drucken Absenden