

Monatsstundennachweis für _____

 Monat/Jahr

Firma/Firmenstempel

 Name, Vorname (Arbeitnehmer)

Datum	Arbeitsstunden	Urlaubsstunden	Feiertag	Sonstige Stunden	Krank LFZ (ohne Kurzarbeit)	Krank (mit Kurzarbeit)	Kurzarbeit (Ausfallstunden)				Bemerkung
1.											
2.											
3.											
4.											
5.											
6.											
7.											
8.											
9.											
10.											
11.											
12.											
13.											
14.											
15.											
16.											
17.											
18.											
19.											
20.											
21.											
22.											
23.											
24.											
25.											
26.											
27.											
28.											
29.											
30.											
31.											
Gesamt	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

Die Richtigkeit der Eintragung bestätige ich

 Ort, Datum

 Unterschriften Arbeitgeber u. Arbeitnehmer

„Der Arbeitgeber hat nach § 320 Abs. 1 Satz 1 des Dritten Buches Sozialgesetzbuch (SGB III) die Verpflichtung, der Arbeitsagentur die Voraussetzungen für die Gewährung von Kurzarbeitergeld nachzuweisen. Damit soll sichergestellt werden, dass das Vorliegen der gesetzlichen Voraussetzungen für den Bezug und die Höhe des Kurzarbeitergeldes festgestellt werden kann (vgl. § 32 Zehntes Buch Sozialgesetzbuch).“