ALLTAX
Steuerberatungsgesellschaft mbH

Firmenstempel

Stundennachweis / Monatsmeldung

an ALLTAX StBGmbH in Dresden

per FAX: 0351/26359711

Monat: _____

Jahr: _____

Pers. Nr.	Name	Gehalt	Arbeits-stunden	davon Std. Nacht-zuschlag ……%	davon Std. Sonntags-zuschlag ……%	davon Std. Feiertags-zuschlag ……%	Feiertags-stunden	Krankstd. LA 260 / Kranktage LA 72	Urlaubsstd. LA 355 / Urlaubstage LA 71	Bemerkungen / Sonstiges	Tank-Gutschein (Wert in €)	Abschlag / Vorschuss	Krank von - bis (Bitte Krankenschein ein-reichen)
	Aushilfen/Teilzeit		**Arbeitsstd.**										

Hiermit bestätige ich die Vollständigkeit der gemachten Angaben hinsichtlich Arbeitszeit, Entlohnung und Meldung aller im oben genannten Unternehmen beschäftigten Personen. Über die gemeldeten Arbeitsstunden und die erstatteten Auslagen für Übernachtung und Verpflegung werden detailierte Aufzeichnungen geführt. Diese Aufzeichnungen werden 10 Jahre aufgehoben und stehen jederzeit für Nachfragen bzw. Betriebsprüfungen zur Verfügung.

_____