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			

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).