

# Arbeitszeiterfassung für Monat \_\_\_\_\_

Stand 05.01.2024

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Beamtin/Beamter

Angestellte\*r

Vollzeit

Teilzeit \_\_\_\_\_ Stunden \_\_\_\_\_ % Arbeitsumfang

	KW	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag*	Sonntag*
reguläre von Arbeitszeit bis							./.	./.
<b>KW</b>								
<b>KW</b>								
<b>KW</b>								
<b>KW</b>								
<b>KW</b>								
<b>KW</b>								

## Legende:

- \* wenn Wochenendarbeit
- ok** Arbeit nach regulärer Arbeitszeit
- K** Krankheit
- U** Urlaub
- A** Zeitausgleich (nur bei Gleitzeit oder angeordneten Überstunden)
- X** Feiertag
- F** Freistellungstag (nur für Beamte\*innen)

Ich bestätige die oben angegebenen Arbeitszeiten

Stuttgart, den \_\_\_\_\_ Unterschrift Mitarbeiter\*in \_\_\_\_\_

Die unterschriebene Bestätigung ist **innerhalb von 4 Wochen** nach dem Bestätigungszeitraum zu senden an das SG Personal.

## Hinweis:

Die anzugebende reguläre Arbeitszeit umfasst auch die gesetzlich vorgeschriebene Pausenzeit.