SOZIALVERSICHERUNG FÜR LANDWIRTSCHAFT, FORSTEN UND GARTENBAU (SVLFG)

Aktenzeichen:_	
	(unbedingt angeben)

Arbeitsnachweis für den Einsatz einer Ersatzkraft

Angaben zur ausgefallenen Person:		Angaben zur Ersatzkraft:			
(Name, Vorname)	(Name, Vorname)			
(Straße, Hs. Nr.,	PLZ Wohnort)	(Straße, Hs. Nr., PLZ Wohnort)			
Erklärung des A	Antragstellers sowie der Ersatz	kraft:			
Es wurden währe	end des Einsatzes vom	bis die nachstehend			
vermerkten Arbe	itsstunden verrichtet und abgelei	stet.			
	ben den strafrechtlichen Tatbe	nden Angaben wird bestätigt. Uns ist bewusst, da stand des Betruges erfüllen und zur strafrechtliche			
(Ort, Datum)	(Unterschrift der Ersatzkraf	(Unterschrift der ausgefallenen Person)			
DEI(IBAN Ersatzkraft (BIC Ersatzkraft Ich versichere au - während des diese Arbeiten - die Ersatzkr sonst in w halt tätig ist/si - die Ersatzkraft/ □ nicht verwa	aft) usdrücklich, dass s Einsatzes mit mir in häu hätten verrichten können, raft/Ersatzkräfte weder mit m resentlichem Umfang in m ind, Ersatzkräfte mit mir und meinem andt oder nicht verschwägert ist/soder verschwägert ist/soder	slicher Gemeinschaft keine Personen leben, d nir in häuslicher Gemeinschaft lebt/leben, no d einem landwirtschaftlichen Unternehmen/Hau Ehegatten/Lebenspartner			
Der Einsatz der	g für sbEK (nur für den Dienstg Ersatzkraft war in dem angegel igenhändig unterschrieben.	ebrauch des Maschinenringes): benen Umfang erforderlich. Die Aufstellung wurde vo			
Dies ergibt	Einsatzstunden	à Euro = Euro			
		Summe insgesamt Euro			
Für die Richtigke	eit:				
(Ort, Datum)	(Unte	rschrift, Stempel, MR Bamberg)			

aus	ausgefallene Person: Aktenzeichen:									
Sehr wichtig! Dieser Arbeitsnachweis muss täglich nach Beendigung der Arbeit ausgefüllt und von der Ersatzkraft unterschrieben werden. Für nicht oder bereits für die Zukunft aufgefüllte Tage werden keine Kosten erstattet. Mit unangemeldeten Überprüfungen ist zu rechnen.										
		Tätigkeiten (ggf. B								
1 =		eiten; 2 =Haushalt; 3 = Kinderbetreuung; 4 = Auße Die Tätigkeiten 4-6 sind näher zu erläutern. Ohne								
	Datum	Geleistete Arbeiten		Arbeitszeit		Unterschrift der				
MO	Datum	Geleistete Albeiteil	von - bis	von - bis	Std.	Ersatzkraft				
DI										
MI										
DO										
FR										
SA										
so										
		Summe der Woche:								
	Datum	Geleistete Arbeiten		Arbeitszeit	1	Unterschrift der				
140	Datum	Geleistete Albeiteil	von - bis	von - bis	Std.	Ersatzkraft				
MO										
DI MI										
DO										
FR										
SA										
SO										
]		Summe der	Woche:]				
				Arbeitszeit		Unterschrift der				
	Datum	Geleistete Arbeiten	von - bis	von - bis	Std.	Ersatzkraft				
МО										
DI										
MI										
DO										
FR										
SA										
SO			Summe der	Washai E						
				Arbeitszeit		Unterschrift der				
	Datum	Geleistete Arbeiten	von - bis	von - bis	Std.	Ersatzkraft				
МО										
DI										
MI										
DO										
FR										
SA										
SO						1				
			Summe der	Woche:						
Z	wischenr	echnung Schlussrechnung				Gesamtstunden				