SOZIALVERSICHERUNG FÜR LANDWIRTSCHAFT, FORSTEN UND GARTENBAU (SVLFG)
95444 Bayreuth

Aktenzeichen: _____
(unbedingt angeben)

A r b e i t s n a c h w e i s
f ü r d e n E i n s a t z
e i n e r E r s a t z k r a f t

Angaben zur ausgefallenen Person:

_____

(Name, Vorname)

_____
(Straße, Hs. Nr., PLZ Wohnort)

Angaben zur Ersatzkraft:

_____

(Name, Vorname)

_____
(Straße, Hs. Nr., PLZ Wohnort)

Erklärung des Antragstellers sowie der Ersatzkraft:

Es wurden während des Einsatzes vom _____ bis _____

die nachstehend vermerkten Arbeitsstunden verrichtet und abgeleistet.

Der Einsatz wird über den Maschinenring abgerechnet.

Die Richtigkeit der vorstehenden und nachfolgenden Angaben wird bestätigt. Uns ist bewusst, dass unrichtige Angaben den strafrechtlichen Tatbestand des Betruges erfüllen und zur strafrechtlichen Verfolgung führen können.

_____
(Ort, Datum)

_____
(Unterschrift der Ersatzkraft)

_____
(Unterschrift der ausgefallenen Person)

_____
(Bestätigung des Maschinenrings)

Maschinen- und Betriebshilfsring
Dorsbrunner Str. 2
91792 Ellingen-Stopfenheim

Ich versichere ausdrücklich, dass
- während des Einsatzes mit mir **in häuslicher Gemeinschaft keine Personen** leben, die diese Arbeiten hätten verrichten können,
- die Ersatzkraft/Ersatzkräfte weder mit mir in häuslicher Gemeinschaft lebt/leben, **noch sonst in wesentlichem Umfang in meinem landwirtschaftlichen Unternehmen/Haushalt tätig ist/sind,**
- die Ersatzkraft/Ersatzkräfte mit mir und meinem Ehegatten/Lebenspartner
  - ☐ nicht verwandt oder nicht verschwägert ist/sind,
  - ☐ verwandt oder verschwägert ist/sind _____
    (Art des Verwandt-/Schwägerschaftsverhältnisses)

ausgefallene Person: _____ **Aktenzeichen:** _____

(Name, Vorname)

Sehr wichtig !

Dieser Arbeitsnachweis muss **täglich** nach Beendigung der Arbeit ausgefüllt und von der Ersatzkraft unterschrieben werden.
Für nicht oder bereits für die Zukunft ausgefüllte Tage werden keine Kosten erstattet.
Mit unangemeldeten Überprüfungen ist zu rechnen.

Tätigkeiten (ggf. Beiblatt anfügen):

1 = Stallarbeiten; **2** = Haushalt; **3** = Kinderbetreung; **4** = Außenarbeiten; **5** = unaufschiebbare Arbeiten; **6** = Sonderkulturen;

Die Tätigkeiten 4 - 6 sind näher zu erläutern. Ohne Erläuterung ist mit einer Kürzung zu rechnen!

	Datum	Geleistete Arbeiten	Arbeitszeit (tägliche Uhrzeit) von - bis	von - bis	Std.	Unterschrift der Ersatzkraft
MO						
DI						
MI						
DO						
FR						
SA						
SO						

Summe der Woche: ⇨

	Datum	Geleistete Arbeiten	Arbeitszeit (tägliche Uhrzeit) von - bis	von - bis	Std.	Unterschrift der Ersatzkraft
MO						
DI						
MI						
DO						
FR						
SA						
SO						

Summe der Woche: ⇨

	Datum	Geleistete Arbeiten	Arbeitszeit (tägliche Uhrzeit) von - bis	von - bis	Std.	Unterschrift der Ersatzkraft
MO						
DI						
MI						
DO						
FR						
SA						
SO						

Summe der Woche: ⇨

	Datum	Geleistete Arbeiten	Arbeitszeit (tägliche Uhrzeit) von - bis	von - bis	Std.	Unterschrift der Ersatzkraft
MO						
DI						
MI						
DO						
FR						
SA						
SO						

Summe der Woche: ⇨

☐ **Zwischenrechnung** ☐ **Schlussrechnung**

Gesamtstunden