

Nachweis der Zeitgutschrift für Wegezeiten für Mitarbeiter des WB C3 in besonderen Fällen

Standort: _____

Name d. Mitarbeiters: _____

Personalnummer: _____

Monat: _____

A: Sonderschichten aufgrund von Umleitungsmaßnahmen bei Dienstbeginn/-ende in Emmerich (nur für Sto Oberhausen) **Zeitgutschrift 40 Min.**

B: Aufnahme von Diensten bei einer interoperablen Schicht (NL Schichten) **Zeitgutschrift 08 Min.**

C: Einsatz mit Dienstbeginn abweichend von der 1. Tätigkeitsstätte außerhalb des Kreises **Erste und letzte Schicht je 25 Min. Zeitgutschrift, aber nur einmal innerhalb von 7 Tagen**

Andere Zeitzuschläge für Wegezeiten außerhalb der Dienstschicht können nicht geltend gemacht werden.

Tag	Schicht	Zeitgutschrift Minuten	Tag	Schicht	Zeitgutschrift Minuten
1			16		
2			17		
3			18		
4			19		
5			20		
6			21		
7			22		
8			23		
9			24		
10			25		
11			26		
12			27		
13			28		
14			29		
15			30		
			31		

Summe: _____

Meine Angaben sind richtig und vollständig (Datum, Unterschrift): _____

e-Time-Eingabe gebucht: _____ e-Time-Eingabe geprüft: _____