

Absender:

Jobcenter Osnabrück
Team 451
Johannistorwall 56
49080 Osnabrück

Monatsnachweis für die Auszahlung der Mehraufwandsentschädigung für
Arbeitnehmer gem. § 16d Abs. 7 SGB II

Monat: _____

Name: _____

Die oben genannte Person hat in diesem Monat regelmäßig gearbeitet.

Die oben genannte Person hatte in diesem Monat folgende Fehlzeit/en:

(von / bis)

_____ Grund: _____

_____ Grund: _____

_____ Grund: _____

_____ Grund: _____

_____ Grund: _____

_____ Grund: _____

An die o.g. Person wurden _____ EUR ausgezahlt.

(Datum, Unterschrift des Trägers)

