

Bitte **bis spätestens 10. des Monats** zusammen mit dem mutierten Dienstplan per Mail an info@spicura.ch senden.

Persönliche Angaben

Vorname

Nachname

Betrieb

Bitte die Zulagenzeit in Stunden und Minuten eintragen (Beispiel 8 Stunden und 24 Minuten = 08:24):

Monat/Jahr

Zeit

Weitere Spesen

Datum

Beschreibung

Betrag (CHF)

Datum

Beschreibung

Betrag (CHF)

Datum

Beschreibung

Betrag (CHF)

Datum

Beschreibung

Betrag (CHF)

Gesamtbetrag der
Spesen (CHF)

Bemerkungen

Bestätigung

Mit der Unterschrift bestätigen wir die Richtigkeit der Angaben, dass die geltenden Vorschriften des Arbeitsgesetzes und des Jugendarbeitsschutzes im Gesundheitswesen sowie die gesetzlichen Pausen-/Ruhezeiten eingehalten wurden.

Name und Unterschrift Lernende/r

Ort, Datum

Name und Unterschrift Verantwortliche/r

Ort, Datum