

**Abrechnung Arbeitsgelegenheiten nach § 5 AsylbLG**

**Monat: November 2015**

Name, Vorname	Geb.-datum	Adresse	AZ Bescheid	01.	02.	03.	04.	05.	06.	07.	08.	09.	10.	11.	12.	13.	14.	15.	16.	17.	18.	19.	20.	21.	22.	23.	24.	25.	26.	27.	28.	29.	30.	Summe	Rest Stunden	Tätigkeit	
z.B. Muck, Ali	01.01.1990	Stendal, Möringer Weg 10/12	50.03.15, 17.11.2015		3	F	3	F	3			3	3	3	1	3			3	2	3	3	4			4	0	0	0	0			40,5	127,50	Arbeiter		

F = Fehltag

Bearbeiter: