

_____, _____
(Name TPP) (Vorname)

_____, _____
(Straße) (PLZ, Wohnort)

Landkreis Holzminden
- Bereich 5.51 –
Postfach 1353
37603 Holzminden

Nachweis der Urlaubs- und Krankheitstage für das Jahr 20__

	Urlaubstage <small>Bitte Daten eintragen</small>	Krankheitstage <small>Bitte Daten eintragen</small>	Bemerkungen
Jan			
Feb			
Mrz			
Apr			
Mai			
Jun			
Jul			
Aug			
Sep			
Okt			
Nov			
Dez			
Gesamt			
<i>Beispiel:</i>	5. – 13. __ 2020 = 10 U-Tage	3.__.2020 und 15.-17.__.2020 = 4 Kr-Tage	Vertretung für Anna bei Sabine

Hiermit erkläre ich, dass die oben gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen. Mir ist bekannt, dass zu Unrecht bezogene Leistungen erstattet werden müssen und wissentlich falsche Angaben als Betrug gewertet und gemäß §263 StGB geahndet werden können.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)