

IHR TEMPO-TEAM EQUAL-PAY MONITOR

Bitte schicken Sie das Dokument ausgefüllt an Ihre zuständige Niederlassung zurück.

Wir als Kunde (Entleiher) erklären hiermit, dass sich in unserem Unternehmen die Vergütung von eigenen

Arbeitnehmern, die mit als _____ überlassenen Zeitarbeitnehmern vergleichbar sind, wie folgt zusammensetzt:
(Qualifikation)

Regelmäßige Vergütungsbestandteile

Alle Angaben gültig ab _____
(Datum)

■ Monatliche Arbeitszeit in Stunden: _____ h

Stündliche Vergütungsbestandteile

■ Grundentgelt pro Stunde: _____ €

■ Summe betrieblicher und tariflicher Zulagen pro Std.: _____ €

Zuschläge auf Basis Equal Pay Stundenlohn

% vom Equal Pay Basis Stundenlohn

Bemerkung

■ Nachtarbeit (Zeitraum von _____ bis _____ Uhr): _____ %

■ Sonntagsarbeit: _____ %

■ Feiertagsarbeit: _____ %

■ Spätschicht: _____ %

■ Samstagarbeit: _____ %

■ Überstunden: _____ %

■ Sonstige betriebliche und tarifliche Zuschläge: _____ %

■ _____ %

Unregelmäßige oder jährlich anfallende Vergütungsbestandteile

Auszahlungszeitpunkt

€ Wert bitte angeben:

Rahmenbedingungen Auszahlung (Zugehörigkeit etc.):

■ Urlaubsgeld: _____ €

■ Weihnachtsgeld: _____ €

■ Weitere Monatsgehälter: _____ €

■ Sonderzahlungen: _____ €

■ _____ €

Weitere Regelungen und Vergünstigungen

■ Vermögenswirksame Leistungen (VL):

ja nein

Wenn weitere Vergünstigungen vorhanden, bitte EUR Satz je Stunde angeben

€

Bemerkung

monatlich

■ Kantinenzuschuss:

ja nein

€

■ _____

ja nein

€

■ _____

ja nein

€

IHR TEMPO-TEAM EQUAL-PAY MONITOR

Entgeltfortzahlungen

Bitte geben Sie an, wonach sich die Höhe des fortzuzahlenden Entgelts für Urlaub, Krankheit und Feiertag eines vergleichbaren Arbeitnehmers in Ihrem Betrieb berechnet:

- Urlaub
Urlaubsentgelt berechnet sich nach gesetzl. Vorschriften (BUrIG)

Urlaubsentgelt berechnet sich abweichend von den gesetzl. Vorschriften (z.B. aufgrund tariflicher Regelungen) wie folgt:

- Krankheit / Feiertag
Entgeltfortzahlung berechnet sich nach gesetzl. Vorschriften (EFZG)

Entgeltfortzahlung berechnet sich abweichend von den gesetzl. Vorschriften (z.B. abweichende Berechnungsmethode aufgrund tariflicher Regelungen; Krankengeldzuschuss wird gezahlt; etc.) wie folgt:

Anbei senden wir Ihnen eine anonymisierte Abrechnung eines vergleichbaren Mitarbeiters als Kopie.

Der Kunde _____ (bitte vollständige Firmierung angeben) bestätigt mit seiner Unterschrift gegenüber Tempo-Team (Verleiher) wahrheitsgemäße und vollständige Angaben gemacht zu haben. Der Kunde ist verpflichtet, Tempo-Team unverzüglich Änderungen der oben gemachten Angaben mitzuteilen. Sollten die Angaben des Kunden nicht zutreffen, unvollständig oder fehlerhaft sein oder teilt der Kunde Tempo-Team Änderungen unvollständig, fehlerhaft oder nicht unverzüglich mit, ist der Kunde zum Ersatz sämtlicher Tempo-Team hierdurch entstehender Schäden verpflichtet.
Die vorliegende Kundenauskunft zu den Entgeltbestandteilen gem. § 8 AÜG (Equal Pay) wird Bestandteil des Arbeitnehmerüberlassungsvertrages.

Ort / Datum

Unterschrift Kunde