

Jobcenter Wuppertal GST: JBC.41
BG.Nr.:

Datum: 26.07.24

Aktenvermerk zur Überprüfung gemäß Verfahrenshinweis Kassensicherheit

Datum der geprüften Zahlung:	Prüfende Teamleitung:
------------------------------	-----------------------

Es wird bestätigt, dass der Vorgang entsprechend dem Verfahrenshinweis Kassensicherheit geprüft wurde.

Es wurden keine Fehler festgestellt.

Es wurden Fehler festgestellt.

Kurze Beschreibung

Erforderliche Maßnahmen wurden veranlasst.

gez. _____

Name Teamleitung