**Employee Name:** John Doe

 **Date: 05/08/18**

\*05/08/14\*

Please select the bubble that corresponds to the amount of hours you worked on that specific day

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Days |  |
| Hours |  | Sun | Mon | Tue | Wen | Thu | Fri | Sat |  | Hours |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  | O | O | O | O | O | O | O |  | 1 |
| 1.5 |  | O | O | O | O | O | O | O |  | 1.5 |
| 2 |  | O | O | O | O | O | O | O |  | 2 |
| 2.5 |  | O | O | O | O | O | O | O |  | 2.5 |
| 3 |  | O | O | O | O | O | O | O |  | 3 |
| 3.5 |  | O | O | O | O | O | O | O |  | 3.5 |
| 4 |  | O | O | O | O | O | O | O |  | 4 |
| 4.5 |  | O | O | O | O | O | O | O |  | 4.5 |
| 5 |  | O | O | O | O | O | O | O |  | 5 |
| 5.5 |  | O | O | O | O | O | O | O |  | 5.5 |
| 6 |  | O | O | O | O | O | O | O |  | 6 |
| 6.5 |  | O | O | O | O | O | O | O |  | 6.5 |
| 7 |  | O | O | O | O | O | O | O |  | 7 |
| 7.5 |  | O | O | O | O | O | O | O |  | 7.5 |
| 8 |  | O | O | O | O | O | O | O |  | 8 |
| 8.5 |  | O | O | O | O | O | O | O |  | 8.5 |
| 9 |  | O | O | O | O | O | O | O |  | 9 |
| 9.5 |  | O | O | O | O | O | O | O |  | 9.5 |
| 10 |  | O | O | O | O | O | O | O |  | 10 |
| 10.5 |  | O | O | O | O | O | O | O |  | 10.5 |
| 11 |  | O | O | O | O | O | O | O |  | 11 |
| 11.5 |  | O | O | O | O | O | O | O |  | 11.5 |
| 12 |  | O | O | O | O | O | O | O |  | 12 |
| 12.5 |  | O | O | O | O | O | O | O |  | 12.5 |
| 13 |  | O | O | O | O | O | O | O |  | 13 |
| 13.5 |  | O | O | O | O | O | O | O |  | 13.5 |
| 14 |  | O | O | O | O | O | O | O |  | 14 |
| 14.5 |  | O | O | O | O | O | O | O |  | 14.5 |
| 15 |  | O | O | O | O | O | O | O |  | 15 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Hours |  | Sun | Mon | Tue | Wen | Thu | Fri | Sat |  | Hours |

I (We) certify that the information provided on this form is a true and accurate statement of the services provided. I (We) understand that payment for services provided are subject to payroll taxes.

**Employee Signature:**