Mark

TIDRAPPORT för utbetalning av timlön

År	Månad

Personuppgifter (fylls i av anställd)

Namn	Personnummer	Befattning

OM DU ÄNDRAT ADRESS OCH/ELLER TELEFONNUMMER FYLLER DU I DE NYA UPPGIFTERNA HÄR

Utdelningsadress	Postnummer	Postadress

Telefonnummer	Timlön

Ange period, vikariat och vem man vikarierar för eller allmän visstidsanställning (AVA) ex. vid extra behov av personal			Uppgift om varje dags tjänstgöring. Ange antal timmar, ev. rast avräknas			Ange antal timmar				Ange antal timmar		Om utrymmet inte räcker kan kodsträng anges under Notering				
Da-tum	Vikariat Ange namn	AVA Kryss	Klockslag F o m	T o m	Antal tim	OB-tillägg Stor helg	Vecko slut	Natt	Vardag kväll	**Övertid/Jour** Enkel	Kval	Kodsträng Ansvar	Verks.het	Aktivitet	Objekt	Projekt
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																
31																
Summa dgr LAS / Vik		**Summa dgr LAS / AVA**											← **SUMMA**				

Fylls i av ansvarig chef

Notering

Datum	Arbetsgivare, namnteckning	Datum	Arbetstagare, namnteckning
Namnförtydligande		Namnförtydligande	

Blanketten skickas till löneenheten efter underskrift av chef

Jan 2016