



Avlön.period	Arbetsplats	Namn	Personnummer
--------------	-------------	------	--------------

1	Tidsangivelse		Timtid	Fyllntj.	Fyllntj.	Komp	Övertid		Ob-tid				Beredskapstid				Övrigt	
	Fr o m	T o m	Fyllntj.	vik.	kurs.utb.	led.	enkel	kval	vard-	vard-	vecko-	stor-	vard	vecko-	helg	vecko-		
	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	
Dat.																		
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																		
IFYLLS AV LÖNE-KONTORET				4567	4536	5945	4501	4502	4201	4203	4245	4205	5805	5822	5806	6057		
			4574	4568	4541		4503	4504					5807	5823	5808			
Antal arb.dagar			ANSTÄLLNINGSTID / LAS DAGAR (fylls i av arb.ledare)					Antal fullgjorda övertidstim som önskas kompenseras i form av ledighet enkel kval Fylln. tid										
Bilersättning antal km 8305			Fr o m		T o m		Fr o m		T o m		Anteckningar							
			Fr o m		T o m		Fr o m		T o m									
Km passag. 8315		Km kärra 8339		Fr o m		T o m		Fr o m		T o m								
			Fr o m		T o m		Fr o m		T o m									
Färdtids-ersättning 4605		Dag		tim		Fr o m		T o m		Fr o m								T o m
Uppgiftslämnare			Arbetsledare															