

Arbetsställe		Id	Aktivitet	Fri				Personnummer
Förnamn	Efternamn	c/o adress	Utdelningsadress		Postnummer	Ort	Mobil/Telefon	
Anställd fr o m / t o m		Befattning	Etikett-kod		Lönebeslut Tim lön kr		Beslutsattest lön enligt deligationsordning	

Dat	Arbets tid		vik	ava	Övertid			Obekväm arbetstid			Bilaga J OB (jour OB)				Jour Bilaga J				Sign		
	From	Tom			Tim	Tim	sjuk	Enk	Kval	v-kväll	v-natt	v-slut	Storhelg	v-kväll	v-natt	v-slut	Storhelg	Enkel		Kval	Vik för / ava
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																		
			Tim vik	Tim ava	Tim sjuk	Enk	Kval	v-kväll	v-natt	v-slut	Storhelg	v-kväll	v-natt	v-slut	Storhelg	Enkel	Kval	Obehörig lärare		<input type="checkbox"/>	
																		Utdrag belastningsreg		<input type="checkbox"/>	

Tjänstgöringsrapporten skall vara nedsummerad innan den beslutsattesteras och skickas till lönesektionen (Norbergs kommun, Löneservice, 738 21 Norberg)

Beslutsattest av chef . Datum och underskrift	Namnförtydligande Chef	Underskrift anställd. Datum och namn	LAS vik Antal Anställningsdagar	LAS ava Antal Anställningsdagar	Antal Arbetsdagar