HEDEMORA KOMMUN

TJÄNSTGÖRINGSRAPPORT/MÅNADSANSTÄLLDA

Avlöningsperiod			Ansvar	Verksamhet	Konto	Personnummer	Namn
år	mån	dag **00**					

Dag	Tidsangivelse		Fyllnads tjänstg	Fyllnads tjänstg vid vik	Komp-led	Övertid		Obekväm arbetstid				Förskjuten arbetstid				Jour		Beredskap i bostad		i bostad eller annan plats		Veckovila ATL § 14			
	fr o m	tom				enkel	kval	Vardag kväll	Vardag natt	Vecko -slut	Stor-helg	fri dag	övr tid	fri dag förh 50%	övr tid förh 50%	enkel	kval	enkel	kval	enkel	kval	bostad	bost/ annan plats	bost kval	Arbled sign
SUMMA TID																									

Uppgiftslämnare	Arbetsledare	Granskat av personalredogörare

Antal fullgjorda övertids- och fyllnadstimmar som önskas kompenserade i form av:

	Kontanter	**Ledighet**
enkel		
kval		
fyllnadstid		