

Arbetsställe	Ansvar	Verksamhet	Aktivitet	Projekt	Objekt	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			Enkel	Kval	Vik för / ava	Sign
	From	Tom	Tim	Tim	sjuk		Enk	Kval	v-kväll	v-natt	v-slut	Storhelg	v-kväll	v-natt	v-slut	Storhelg				
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