

Tim	Ansvar	Veck	Akt	Projekt	Objekt	Fri

MÅNADSRAPPORT ENDAST

VIK *
* Obligatoriska uppgifter

LÅVA *
* Tjänstlön/Arbetsplats *

KOMMUNAL VERKS

1)	Fredag 19-22	2222
	Fredag 22 - Lördag 06	2224
	Lördag 06-22	2222
	Lördag 22 - Söndag 06	2224
	Söndag 06 - Måndag 07	2222



Älderdomshem.

Feriearb Juli-15

Ulla Ohlsson

Personnummer * 961231-1813

Ordinarie arbetstid	Avvikande arbetstid	Tim tjänst	Fyllnadstid		Övertid		Objektiv arbetstid 1)		Månad *		Beredskap		Jour		Anteckningar Ersätter du någon, vem i så fall	
			kontant	ledig-het	enkel	kval	ledighet	kval	led	vardag	helg	stör-helg	enkel	kval		enkel
1	8:30 15:00	6														
2	8:30 15:00	6														
3	8:30 15:00	6														
4	8:30 15:00	6														
5	8:30 15:00	6														
6																
7																
8	8:30 15:00	6														
9	8:30 15:00	6														
10	8:30 15:00	6														
11																
12																
13	8:30 15:00	6														
14	8:30 15:00	6														
15	8:30 15:00	6														
16	8:30 15:00	6														
17	8:30 15:00	6														
18																
19																
20	8:30 15:00	6														
21	8:30 15:00	6														
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																
31																

H-TRYCK, Märknytt 072657

Arbetsledarens underskrift
Ulla Ohlsson

S:a* 90

2022 2042 2020 2021 2040 2041 6352 2220 2221 2222 2224 2223 2225

12

Berufsstämman/annoförordigande *

[Signature]

1)	Freddag 19-22	2222
	Freddag 22 - Lördag 06	2224
	Lördag 06-22	2222
	Lördag 22 - Söndag 06	2224
	Söndag 06 - Måndag 07	2222



MÅNADSRAPPORT

ENDAST

FÖRENINGAR

* Obligatoriska uppgifter

VIK *

AVA *

Tjänsteställe/Arbetsplats *

Stallet

Befattning *

Feriearb

Månad *

Juli-15

Namn *

Eva Hansson

Personnummer *

971231-1814

Anteckningar
Ersätter du någon, vem i så fall

Tim	Ansvär	Verk	Akt	Projekt	Objekt	Fil	Overtid		Objektiv arbetstid 1)		Månad *	Namn *	Beredskap		Jour		Anteckningar Ersätter du någon, vem i så fall	
							enkel	kväl	helg	stör-helg			enkel	kväl	enkel	kväl		
1	9	1530																
2	9	1530																
3	9	1530																
4	9	1530																
5	9	1530																
6	9	1530																
7	9	1530																
8	9	1530																
9	9	1530																
10	9	1530																
11																		
12																		
13	9	1530																
14	9	1530																
15	9	1530																
16	9	1530																
17	9	1530																
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		
31																		

Ledig med lön

H-TRYCK, Marknyd 072657

Arbetsdagars underskrift *
Eva Hansson

S:a* 90

Arbetsdagars underskrift *
Eva Hansson

Personnummer/namnforlydigande *