

Arbetsställe		Id	Aktivitet	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							

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