

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	Arbetsstid		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				
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	LAS ava	
			Antal Anställningsdagar	Antal Anställningsdagar	Antal Arbetsdagar