

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

Arbetstid		vik		ava		Övertid		Obekväm arbetstid			Storhelg	Vik för / ava	Sign
Dat	From	Tom	Tim	Tim	sjuk	Enk	Kval	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	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