

Lön - Tidrapport

Företag/kundnr:

Personnummer : Namn (texta tydligt)

Månad :

Månadslön kollektiv :

Månadslön tjänsteman :

Timlön :

Frånvaro			Ordinarie Arbetstid		OB och övertid	
Dag	Kod	Antal tim	Dag	Antal tim	Klockslag OB eller Övertid	Antal tim
1			1			
2			2			
3			3			
4			4			
5			5			
6			6			
7			7			
8			8			
9			9			
10			10			
11			11			
12			12			
13			13			
14			14			
15			15			
16			16			
17			17			
18			18			
19			19			
20			20			
21			21			
22			22			
23			23			
24			24			
25			25			
26			26			
27			27			
28			28			
29			29			
30			30			
31			31			

Summa : Enkel:
Kval:

Ingen avvikelse ovan (sätt kryss i rutan)

Frånvarokoder

- | | |
|------------------------|--|
| 700 Semester | 811 Föräldraledigt |
| 710 Permission med lön | 830 Tjänstledigt utan lön |
| 720 Kompledigt | 862 Fackligt uppdrag |
| 800 Sjukdom | 999 Annan frånvaro anges i meddelande fältet |
| 810 Vård av sjukt barn | |

Namn: Datum:

Övertid timmar önskas i	Utbet	Spara Komp
Mertid		
Enkel		
Kvalificerad		

OB	Antal	A´pris
OB-kväll vardag		
OB-helg		
OB-storhelg		

Beredskap	Antal	A´pris
Beredskap enkel		
Beredskap kval		
Utryckning		

Jour	Antal	A´pris
Övertid / Beredskap		
Jour Fast		
Jour Rörligt		

Övrigt	Antal	A´pris

Meddelanden till lönekontoret

Attest/firmatecknare enl reg.bevis Datum
Namnförtydligande