Tidrapport Byggavtalet

Retain a copy

Månad _____ Namn _____

Personnummer _____ Underskrift _____

Provide information in regards to health and safety or any comments/notes.

Projektnummer / underkonto _____

			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	
OB 0500-0559	20%	1																																0,00
0600-1659		11																																0,00
OB 1700-1859	20%	2																																0,00
OB 1900-2159	40%	3																																0,00
OB 2200-0459	70%	7																																0,00
OB Lörd-Sönd	70%																																	0,00
OB Helgdag	70%																																	0,00
OT 0500-0559	50%	1																																0,00
OT 0600-1659	30%	11																																0,00
OT 1700-1859	50%	2																																0,00
OT 1900-2159	70%	3																																0,00
OT 2200-0459	100%	7																																0,00
OT Lörd-Sönd	100%																																	0,00
OT Helgdag	100%																																	0,00

Ifylles av arbetsledare

Företag _____ Namn _____

Datum _____ Underskrift _____

Ifylles av SC kontoret

Helgday	8																																	0,00
Semester																																		0,00
Sjuk																																		0,00
Vård av barn																																		0,00
Tjänstledig																																		0,00
Arbetstidsförkortning																																		0,00