Tidrapport Väg & Ban Avtal

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 Må - Fr	25%																																0,00
																																	0,00
OB 1730-2159 Må - Fr	25%																																0,00
OB 2200-0459 Må - Lö	55%																																0,00
OB 0500-0559 Lö	55%																																0,00
OB 0600 Lö till 0459 Må	100%																																0,00
OT 0600 Må till 0559 Lö	45%																																0,00
OT 0600 Lö till 0559 Må	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