STORUMANS KOMMUN
923 81 STORUMAN

ANSTÄLLNINGSBEVIS OCH TJÄNSTGÖRINGSRAPPORT FÖR TIMAVLÖNADE

JOUR

Efternamn och förnamn			Personnummer	Titel/Yrke	Antal semesterdagar: Enligt kollektivavtal
Bostadsadress	Postnr	Ort	Telefon	Arbetsplats	Utbetalningsfrekvens: Enligt kollektivavtal
Timlön	Heltidsmått tim/vecka	Grund för tidsbegränsning ☐ vikariat för:	☐ Allmän visstidsanställning	☐ Säsong ☐ Tidsbegränsad anställning enligt skollagen	Tillämpligt kollektivavtal: ☐ AB ☐ BEA ☐ PAN ☐ RiB
Underskrift arbetstagarens namn		Underskrift av arbetsgivaren		Avlöningsperiod: År / Månad	

DAT	Arbetstid enl schema from	tom	Arbetstid avvikande from	tom	Timtid	Obekväm arbetstid Vard kväll	Vard natt	Vecko-slut	Stor-helg	Fyll-nads-lön	Övertid Enkel	Kval	Km	Jour/ Beredskap lägre	högre	För-skjuten arb tid	Konto Ansv	Vht	Akt	Proj	Obj	Anteckningar/ Vikariat för:	Anställningstid From	Tom
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																	Kostavdrag		4701			4702	**Antal LAS-dagar:**	
Löneart				0237	4276	4277	4278	4279	4567	4501	4502	8350					kronor:		4703			4704		
Övrig anställningsinformation																						**Antal vikariatsdagar**	**Antal dagar med allmän visstid**	