



# Anställningsbeslut enligt delegation

## Tjänstgöringsrapport timlön

Arb.dagar	LAS-dagar
-----------	-----------

Löneutbetaln. via Swedbank  
(den 27:e varje månad)

Efternamn och förnamn	Personnummer
Utdelningsadress	Telefon
Postnummer, postort	Skattetablell/kol

### Anställningar för begränsad tid enl. allmänna bestämmelser (AB-avtalet)

From	Tom	Befattning	Timlön	Arbetsled sign	Ansv	Vht	Akt	Proj	Obj	Anteckningar

### Tjänstgöringsrapport ..... - ..... (År-mån)

Ringa in datum för lördagar och söndagar.

Da- tum	Tidsangivelse		Antal tim	Frånv tim	Ö-tid AB		Ob-tid AB				Jourtid AB		Anm/vik för	AVA	
	from	tom			enkel	kval	vard kv	vard natt	vslut	vslut ex	storphelg	sthelg ex			enkel
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															
<b>Fyll i summa:</b>															

..... Datum	..... Signatur arbetstagare	..... Namnförtydligande arbetstagare
..... Datum	..... Signatur ansvarig chef	..... Namnförtydligande ansvarig chef

**Ansvarig chef skickar:**  
Original till lönutbetalning  
1 kopia till arbetstagare  
Behåller en kopia