

Förskjuten arbetstid

Uppdaterad 2020-10-19

Kommun/bolag: _____

År	Månad	Namn	Personnummer
----	-------	------	--------------

Förskjuten arbetstid

Datum	Ny arbetstid	Datum	Ord. arbetstid	Varseldag (tillsagd)

Övrigt

Datum	Underskrift medarbetare		
Datum	Underskrift ansvarig chef	Namnförtydligande ansvarig chef	Signatur/Datum Lön, Soltak AB

Medarbetaren fyller i blanketten och lämnar till ansvarig chef för godkännande

Information

Skriv tydligt. Är blanketten inte läsbar eller fullständigt ifylld medför det förlängd handläggningstid.

Chef bifogar undertecknad blankett i ärende till SOLTAK Kundservice Lön för handläggning. Original sparas i kommunen.

Kundservice.soltakab.se