soltak ab
Kommunsamverkan för effektivare stödtjänster

KOSTAVDRAG

KUNGÄLVS KOMMUN
LILLA EDETS KOMMUN
Stenungsunds kommun

Arbetsplats

År

Månad

Markera med bokstav vilken typ av måltid du ätit – F=frukost M=mellanmål L=lunch P=ped.lunch FP=fullpris

Födelsenr ÅÅDDMM	Namn	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	**Totalt**

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 senast den 10:de varje månad.
Original sparas i kommunen.
Kundservice.soltakab.se