

Månadsrapport - avvikelser

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

Dag	Arbesstid		Rast min	Rast fr om	Antal tim	Jour/Beredskap		Förvaltning/Enhet _	Måltids avdrag*	Kodsträng				
	Fr om	T o m				Fr om	T o m			Anlägg	Aktiv	Proj	Ändamål	Fri del
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 antal timmar						Måltidsavdrag			Antal _	Å-pris _	Totalt _			

Förskjutet 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

Information

Skriv tydligt. Är blanketten inte läsbar eller fullständigt ifylld skickas den tillbaka till ansvarig chef vilket kan medföra att utbetalning inte sker i tid.

Medarbetaren fyller i blanketten och lämnar till ansvarig chef för godkännande.

Chef skickar undertecknad blankett per post till Soltak AB Lön för handläggning.