

Månadsrapport Löner

Månad: _____

Arbetsstagare: _____

Övertid		
Semester		
Sjukfrånvaro		
Komp.ledighet		
Vård av barn		
Övr. bev.ledigh.		

Kod		Antal timmar	
Sj	Sjukdagar under mån	_____	Föregående års övertid
S	Semester under mån	_____	Innevarande års övertid
T	Tjänstledigt	_____	Transp. inarb. tid från föreg. rapport
Tj	Förtroendeuppdr.	_____	Under rapporttiden inarb. tid
K	Utfagen kompl.	_____	Ackumulerad inarb tid transp. till nästa period
		_____	Innestående semester

Dag	Tid	S:a	H.sek	Bow	Fotb	Handb	Ekb	Kompfid		Övertid		Frånvaro	
								enkel	kval.	enkel	kval.	kod	kod
	Kl. från-till	Tim	10	20	31	41	60						
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													
S:a													

Signatur ledare:

Namnfortydligande: