Lön - Tidrapport

Månad : _____

Företag/kundnr:

Personnummer : **Namn** (texta tydligt)

_____

Månadslön kollektiv :

Månadslön tjänsteman :

Timlön :

_____

Frånvaro			**Ordinarie Arbetstid**		**OB och övertid**	
Dag	Kod	Antal tim	Dag	Antal tim	Klockslag OB eller Övertid	Antal tim
1			**1**			
2			**2**			
3			**3**			
4			**4**			
5			**5**			
6			**6**			
7			**7**			
8			**8**			
9			**9**			
10			**10**			
11			**11**			
12			**12**			
13			**13**			
14			**14**			
15			**15**			
16			**16**			
17			**17**			
18			**18**			
19			**19**			
20			**20**			
21			**21**			
22			**22**			
23			**23**			
24			**24**			
25			**25**			
26			**26**			
27			**27**			
28			**28**			
29			**29**			
30			**30**			
31			**31**			
Summa :					**Enkel:**	
					Kval:	

☐ Ingen avvikelse ovan (sätt kryss i rutan)

Övertid timmar önskas i	**Utbet**	**Spara Komp**
Mertid		
Enkel		
Kvalificerad		

OB	**Antal**	**A´pris**
OB-kväll vardag		
OB-helg		
OB-storhelg		

Beredskap	**Antal**	**A´pris**
Beredskap enkel		
Beredskap kval		
Utryckning		

Jour	**Antal**	**A´pris**
Övertid / Beredskap		
Jour Fast		
Jour Rörligt		

Övrigt	**Antal**	**A´pris**

Frånvarokoder

700 Semester
710 Permission med lön
720 Kompledigt
800 Sjukdom
810 Vård av sjukt barn
811 Föräldraledigt
830 Tjänstledigt utan lön
862 Fackligt uppdrag
999 Annan frånvaro anges i meddelande fältet

Meddelanden till lönekontoret

Namnteckning	Datum

Attest/firmatecknare enl reg.bevis	Datum
Namnförtydligande	

Skickas till: Simpleko AB, Löneavdelningen, Box 307, 751 05 Uppsala