Knivsta kommun

Tjänstgöringsrapport

T2 Månadsanställd (rapporteras i Självservice i första hand)

Sovande Jour/Bilaga J ☐

År	Månad	Namn	Personnummer	Befattning

Tidangivelse				Övertid/ Fyllnadstid			Obekväm arbetstid						Förskjuten arbetstid				Jour		Beredskap Bostad		Beredskap Annan plats		Arb. ledare
Dag	Klockslag		Rast antal min	Fylln	Enk	Kval	Vard. kväll	Vard. natt	Vecko-slut	Veck. slut extra	Stor-helg	Stor-helg Extra	Fri dag	Övr. tid	Fri dag Förh. 50%	Övr tid Förh. 50%	Enk	Kval	Enk	Kval	Enk	Kval	Signatur
SUMMA																							

Övertids- och fyllnadstimmar önskas kompenserade i form av:

KONTANT ☐ LEDIGHET ☐

Varseldatum samt orsak till förskjuten arbetstid

Datum	Namnunderskrift (uppgiftslämnare)

Arbetsgivare- obligatoriska uppgifter

Ansvar	Verksamhet	Aktivitet	Projekt	Objekt	Datum	Namnförtydligande	Namnunderskrift

LÖNECENTRUM 2016/3

Blanketten scannas till Lönecentrum efter attestering