Piteå Kommun
Arbetsmarknad och Vuxenutbildning

TIDRAPPORT SUBVENTIONERADE ANSTÄLLNINGAR

☐ TKA ☐ OSA ☐ NYJ ☐ NYJ(S) ☐ LBI ☐ TAS ☐ UVA ☐ SAS ☐ INS

År	Månad	Personnummer
Namn		Arbetsställe
Tjänstgöringstid		Frånvarotid

Datum	Tidsangivelse Fr o m	t o m	Arb tim att bet	Sjuk tim	Sem	VAB	FP	OB-tid Kväll	Natt	Veckosl	Storhelg	Anteckningar
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												
SUMMA												

Sjukanm till arb.led./handl.			Arb.tagarens underskrift	Arb.ledarens underskrift

LÖNEUPPGIFTER – IFYLLS AV LÖNEKONTORET

Orsak	Antal	Belopp	Gäller Fr o m	Gäller T o m	Arb Dgr	Omfatt-ning	Avvik. Konto Ansv.	Vht.