



Avlöningsperiod År                      Månad  <b>20.....</b>		DB-kod	Förvaltning	Personnummer (10 siffror)	
Efternamn, Förnamn (26)			c/o adress (20)		
Utdelningsadress			Postnummer	Ortsnamn	
Telefon	Avtalad anställningstid From                      Tom		Utbildning: <input type="checkbox"/> behörig <input type="checkbox"/> ej behörig		

Fullgjord arbetstid						TIMMANSTÄLLDA MÅSTE ALLTID KONTERAS					
Datum	KLOCKSLAG el. Vikarie för	ANTAL Timmor	Frånvaro		OB		Konto		Objekt	Egen	Anmärkning
			Ant tim	Orsak	Vardag	Helg	Ansvar	Verks			
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											
	Lönearter	1111			2220	2222					
<b>Summa arbetstid</b>			<b>Summa timmar</b>								

Uppgiftslämnare	Ansvarig chef
-----------------	---------------