



Personnummer			Namn										Arbetsplats				Förv	Db-kod	År - Mån
Datum	Tidsangivelse		Antal timmar	Frånvar kod	Fyllnad tid	Övertid		Komp ledig	Obekväm tid				Omkostnader		Förbrukning		Antal körda km	Antal km medpass	Frånvarokoder
	From	Tom				Enkel	Kval		Kväll	Veckosl	Storhelg	Natt	Hel	Halv	Hel	Halv			
1																			Sjukdom SJ
2																			Vård av barn BT
3																			Semester SE
4																			Föräldraledig BL
5																			Studier med lön UL
6																			Studier utan lön UU
7																			Fackligt uppdrag m lön FF
8																			Fackligt uppdrag u lön FU
9																			Tjänstledigt med lön TL
10																			Tjänstledigt utan lön TU
11																			
12																			Försäkran för sjuklön
13																			På grund av sjukdom har
14																			arbete inte utförts
15																			
16																			Fr o m
17																			
18																			To m
19																			
20																			Fr o m
21																			
22																			To m
23																			
24																			Antal fyllnads/övertimmar
25																			Önskas kompenseras i ledighet
26																			
27																			Fyllnadstimmar
28																			
29																			Enkel övertid
30																			
31																			Kval övertid
Summa timmar:																			

4506 4501 4502 5945 4201 4203 4205 4204 8905 8906 8986 8987 8396 8388
4575 4575 4575

Uppgiftslämnare

Bestyrkes