

TIMESEDDEL

Alle felter SKAL udfyldes	Institution:		Afd:	
	Vikarnr.:	Faggruppe:	Navn:	

Timesedler skal indsendes på mail timesedler@sosvikar.dk senest mandag kl. 10.00 i lige uger, for lønudbetaling torsdag i lige uger. Udlevér originalen til kunden og tag en kopi hvis du ønsker.

Det erklæres hermed at
oplysningerne vedr. vagt er korrekte

Dato	Fra kl.	Til kl.	Timer	Overarbejde		Tj.km.	Attestation	Km.
				Fra kl.	Til kl.			

SKAL udfyldes	Transport i egen bil <input type="checkbox"/> Reg.nr.:	Vikarens underskrift:
---------------	--	-----------------------