TIMELISTE

Bankkontonr.: _____

HUSK SKATTEKORT!

LEVERES AVLØSERLAG/LANDBRUKSTJENESTER _____

Bruker: _____

Avløser: _____

Oppdraget gjelder: Ferie/ fritid ☐ Sykdom m.v. ☐ Andre oppdrag ☐

Dato	Timer ordin.	Timer helg	Kjørt km	Delt dag	Times-pris	Merknader
Sum						

Undertegnede bruker og avløser attesterer at oppførte timetall er oppgave over faktisk gjennomført avløsing på dette bruk. Vi er kjent med at feil i opplysningene kan føre til at refusjon ikke blir utbetalt eller til at eventuell utbetalt refusjon kreves tilbakebetalt. Underskrift av partene gjelder også for den midlertidige ansettelsesavtalen på baksiden i de tilfeller den er gjeldende.

NB! *Tidsbegrenset ansettelsesavtale på baksiden av dette ark.*

Sted	Dato
Avløsers underskrift	Medlems underskrift

BLIR FYLT UT AV AVLØSERLAGET Avløser nr. _____ Bruker nr. _____

Lønnsart.	Beløp	Kvantum		Sats	Merknader
		Dag	Timer		

Hvit til avløserlaget. Gul til brukeren. Rosa beholdes av avløseren.

Utlønningsperiode ☐ Dato ☐ Underskrift _____

Orkla Grafiske as – 72 48 23 20