

Greve Kommune		- Arbejdstidsopgørelse				- Lønservice		
Du kan sende timesedlerne via Sikker post: sikkerpost@greve.dk eller alternativt til: hjemlon@greve.dk.								
Lønmodtager navn :				Cpr.nr. :				
Ledsager hos :				Cpr.nr. :				
Periode - måned : /						År :		
§97 ledsagerordning		Normal timer	Forskudt tidstillæg	Lørdags tillæg	Søndags tillæg	**Arrangementer der er forbundet med ferieophold, overnatning m.v.		
	Faktisk tid fra kl.	Faktisk tid til kl.	Faktiske timer	kl.17-06 alle dage ikke hvis **	Lørdag 11-24 Ej helligdage ikke hvis**	00 - 24 Søn- & Helligdage ikke hvis **	Afkryds - kun et tillæg per dag	
							Hver-/lørdage	Søn- & Helligdage
10							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Perioden i alt : (læg kolonner sammen)								
Lønarter		1401	3271	3291	3541	4011	4012	

Arbejdstidsopgørelser skal udfyldes og indsendes senest d. 11. i hver måned, senest 3 måneder efter timer er optjent

Ledsagers underskrift

Brugers Underskrift

Kommunens underskrift

