Tepas Personal AS

Timeliste

Leveres første virkedag i hver måned **Elverum Tlf.: 62 43 55 60 Faks 62 43 55 69**

Viktig: Må summeres og signeres av oppdragsgiver.

Firmanavn: _____ Måned: _____

Arbeidstaker: _____ Kontonr. _____

Dato:	Ord.timer:	50% overtid	100% overtic	Egenmeld.:	Sykemeld.:	Avspasert:	Merknader:
Sum:							

Sign. Arbeidstager: ..... **Sign. Oppdragsgiver:** .....

Overtidstimer som blir utbetalt blir i sin helhet fakturert tilbake til oppdragsgiver.

Eventuelle meldinger _____

Sted/dato _____

Fylles ut av Tepas Personal

Til utbetaling:

Lønnssats _____ Utl.sats _____ Ord nr: _____ Faktnr: _____

Overført fra forige måned: Satser _____/_____

Ord.:						Ord:	
50%		50% timer:		x 1,5		50%	
100%		100% timer:		x 2,0		100%	
						Avspas.:	Til gode: