Knivsta kommun

TJÄNSTGÖRINGSRAPPORT
FERIEARBETANDE UNGDOM

Feriearbete fr o m - t o m	Namn	Personnummer

Gatuadress	Postnummer	Ort	Telefonnummer	Befattning

Tidsangivelse			Timtid	Frånvaro
Period: År- Mån-Dag	From kl.	Tom kl.	Antal arbetade timmar	Orsak
		Summa:	0	0

Vill du ha lönespecifikationen med posten Ja ☐ Nej ☐

Arbetsgivare – obligatoriska uppgifter

Ansvar	Verksamhet	Aktivitet	Timlön inkl sem.ersättning	Namn på handledare, signatur

Datum	Namnförtydligande gruppledare	Namnunderskrift gruppledare