

TIDRAPPORT 1-veckas

Box 1 748 21 Österbybruk Tel: 0295-203 70 Fax: 0295-203 75 Hemsida: www.eaab.nu Vd: Reine Bergslo 070-6182362 Personalansv. Tommy Mattsson 070-5393190 Johan Eriksson 070-4826474 e-post: tidrapport@eaab.nu	År - Vecka		Personnummer	
	Namn:			
	Adress:			
	Postnr:		Ort:	
	E-post:			
	Tel:		Mobil:	
	Bank	Clearingnr	Kontonr	

Vecka	Adress till arbetsplats:														
Datum	Arbetsbeskrivning/Litt.nr:	Dagtid	Ö-tid vard.	Ö-tid helg	Sjuk	F-ledig	V.a.b.	Tj.l	Sem.	Arb.tids-förk.	Helgd. ers.	Mil	Mil i tjänst	Trakt	
	Summa timmar														

Övrig info:
Egen bil enl. intyg:
.....mil/dag OBS! enl. vägbeskrivning på eniro.se (hemadress - arbetsplats)
Resekostnadsersättning, tur och retur, kan högst uppgå till traktamentsnivå

Tidrapporten inlämnas senast tisdag efterföljande vecka fullständigt ifylld och attesterad av platschefen med namnförtydligande och faktureringsadress

Platschefens underskrift:	Arbetstagarens underskrift:
Namnförtydligande:	Litt.nr/Projektnr:
Faktureringsadress:	Kundens momsregistreringsnr: (vid omvänd skattskyldighet)