Region Västernorrland

Faktura skickas till: Region Västernorrland
Leverantörsfakturor
Box 310 , 881 27 Sollefteå

Enhet:	Period:	Namn:

Ordinarie arbetstid				Jourpass Bunden tid			Aktiv tid			Bunden tid minus aktiv tid			
Dra av lunch från antal timmar				A/B beredskap			Vardag 17-21	Vardag 21-08 Fre 21-mån 08 Helgdag 00-00	Storhelg 00-00	Övrig tid	Övrig tid	Fre 21- mån 08 Helgdag 00-00 Storhelg 00-00	Fre 21-mån 08 Helgdag 00-00 Storhelg 00-00
Datum	Från kl	Till kl	Antal h	Fr om	T om	A/B				A	B	A	B
Summa timmar:													

Ev. lokala tider för jour/beredskap	
Vardag	A
	B
Helg	B
	A
	B

Ort och datum:

Underskrift inhyrd person:

Underskrift behörig på enhet:

STAFETT TAR MED IFYLLD ATTESTERAD TIDRAPPORT TILL SITT BEMANNINGSBOLAG!