

## BOV-tidrapport Hyr SSK

Namn: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Bolag: \_\_\_\_\_

Sign: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Ref.nr: \_\_\_\_\_

Arbetsplats: \_\_\_\_\_

Arbetat som: \_\_\_\_\_

Vecka: \_\_\_\_\_ År: \_\_\_\_\_

Dag	Datum	Arbetad tid	Antal timmar totalt exv.lunch	Måndag - torsdag 19.00-22.00	Måndag - fredag 22.00-06.00	Fredag - söndag 19.00-22.00	Lördag - söndag 06.00-19.00	Fredag - måndag 22.00-06.00	Storhelg dag 07.00-22.00	Storhelg natt 22.00-07.00	Introduktionstimmar som ska dras av på fakturan
Måndag											
Tisdag											
Onsdag											
Torsdag											
Fredag											
Lördag											
Söndag											

Namnteckning (Verksamhetschef): \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Namnförtydligande: \_\_\_\_\_

**Det är bemanningsföretagets ansvar att bifoga tidrapporten med fakturan.**