Enhet:

Tjänstgöringsperiod	Fr.o.m.	T.o.m.

Tjänstgöring ordinarie arbetstid antal timmar:		
Tjänstgöring totalt antal timmar:		

Datum fr.o.m.	Datum t.o.m.	Ordinarie arbetstid (ant tim)	Bunden-hetsgrad A eller B	Tid för bunden-het fr.o.m. kl.	t.o.m. kl.	Summa bundenhet antal timmar	1. Arbetad tid vardagar 17-21	2. Arbetad tid 21-08 vardag, fredag 21 - måndag 08 och 00-00 helgdag utom storhelg	3. Arbetad tid storhelg	Summa arbetad tid antal timmar (kolumn 1--3)	Bundenhet A fredag 21 - måndag 08, helgdag/stor-helg. Minus total arbetad tid	Bundenhet A övrig tid. Minus total arbetad tid	Bundenhet B fredag 21 - måndag 08, helgdag/stor-helg. Minus total arbetad tid	Bundenhet B övrig tid. Minus total arbetad tid
		Summa h			Totalt		x 1,0 h	x 1,4 h	x 2,0 h		Summa h	Summa h	Summa h	Summa h
		0					**0**	**0**	**0**		**0**	**0**	**0**	**0**

Leverantör:

Namn	År	Mån

Attest av behörig på enheten

Underskrift inhyrd person