Indberetningsliste: **Timelønnet handicapledsager**

Personnummer	EX. CIFRE	Afl.form

Navn	Afdeling	Periode

Dato	Arbejdstid				Normal-timer	Over-arbejde	Aften/nat tillæg 17-06	Lørdag 11-24	Søndags tillæg	Søgne-helligdag (tillæg 100%)	Søgne-helligdag (tillæg 200%)	Delt tjeneste	Ferieophold							Syge-timer/ Barsel timer	Afspadsering	
	Fra kl.	Til kl.	Fra kl.	Til kl.									Hver-dage	Søn- og hellig-dage							Indtjent	Forbrugt
TF-kode					**1401**	**1041**	**3271**	**3291**	**3541**	**5581**	**6774**	**3791**	**4011**	**4012**								
I alt																						

Ledsager for	Navn	Personnummer	Bemærkninger

Dato og underskrift	Arbejdsleders attestation	Øvrige oplysninger