

Afsender
 XXXXXXXXXXXX Kommune
 Rådhuset
 Navn og adresse
 DEN ANSATTES NAVN

Arbejdstidsopgørelse

KMD Tidsadministration

Stilling
 SOCIALPÆDAGOG
 Afdelingsbetegnelse
 XXXXXXXXXXXX XXXX

Medarbejdernr. Initialer Personnummer
 XXXXXX XXXXX-XXXX
 Udskrivningsdato Lønperiode
 18.09.2019 September 2019
 Lønklasse Særydelsesperiode
 5 6401 001 05.08.2019 - 01.09.2019
 Beskæftigelsesgrad
 037.000/037.000

Uge dag	Dato	Tid	Tjeneste-type	Suppl. type	Fravær	Rettidigt varslet	Særydelser	Udbetales	Ændret ift. gl. periode
lø	13.07.2019	14:30 - 23:00							FRM
sø	14.07.2019	14:30 - 22:00							TLB
		14:30 - 23:00							FRM
		14:30 - 22:00							TLB
ti	16.07.2019	07:00 - 15:00							TLB
		13:00 - 23:00							FRM
fr	19.07.2019	11:00 - 21:00							TLB
		13:00 - 23:00							FRM
ma	05.08.2019	14:30 - 23:00							
ti	06.08.2019	14:30 - 23:00							
		23:00 - 00:30	OA						
on	07.08.2019		PF						
to	08.08.2019		PF						
fr	09.08.2019	14:30 - 23:00							
lø	10.08.2019	09:00 - 14:30	OA			Nej			
		14:30 - 23:00							
sø	11.08.2019	14:30 - 23:00							
ma	12.08.2019	13:00 - 23:00				Nej			
ti	13.08.2019	14:30 - 23:00							
on	14.08.2019								
to	15.08.2019								
fr	16.08.2019	14:30 - 23:00							
lø	17.08.2019		PF						
sø	18.08.2019		PF						
ma	19.08.2019		PF						
ti	20.08.2019	07:00 - 13:30		A9					
on	21.08.2019	10:00 - 23:00							
to	22.08.2019	14:30 - 23:00							
fr	23.08.2019		PF						
lø	24.08.2019	15:00 - 23:00							
sø	25.08.2019	15:00 - 23:00							
ma	26.08.2019	14:30 - 23:00							
ti	27.08.2019	11:00 - 21:00							
OA er Overarbejde PF er Planlagt fridøgn A9 er Afspads. rullende FRM er Fremførsel TLB er Tilbageførsel									