

TIMESEDDEL

Uge nr. - fra / til / år



DTLs arbejdsgiverforening

Lønmodtager: _____

CPR-nr.: _____ Medarbejder nr.: _____

Virksomhedens CVR-nr., navn og adresse: _____

	Man	Tirs	Ons	Tors	Fre	Lør	Søn	Man	Tirs	Ons	Tors	Fre	Lør	Søn	Bemærkninger		
															Antal timer	á kr.	Kr. Øre
Arbejdstid begyndt kl.																	
Arbejdstid ophørt kl.																	
Timer i alt																	
Spise- og hvilepauser																	
Løntimer																	
Normaltimer																	
Timen før normal arbejdstid																	
1., 2.- og 3. overtime																	
Øvrige overtimer																	
Aftalt afspadsering																	
Afholdt feriefridage																	
Selvbetalte fravær																	
Sygeløn																	
Overnatning m.m.																	
I alt																	

LØS