

TIMELISTE

HVIT arbeidsgiver
GUL oppdragsgiver
RØD arbeidstaker

Mottatt dato: _____

Arbeidstakers navn og adresse:	Ansatt nr.
--------------------------------	------------

Oppdragsgivers navn og adresse:	Arbeidsgivers navn og adresse:
---------------------------------	--------------------------------

Fylles ut av arbeidstaker

Dato	ord.	Timer helg	overtid	Delt dag (sett x)	Reisegodtgj. pliktig	ant. km fri	Merknad
SUM							

Fylles ut av oppdragsgiver og arbeidstaker

Undertegnede arbeidstaker og oppdragsgiver attesterer at oppført timetall er i samsvar med faktisk gjennomført arbeid. Lønn blir bare utbetalt etter fullstendig utfyllt, underskrevet timeliste.

OPPDRAGET GJELDER: FERIE/FRITID SJUKDOM ANDRE OPPDRAG

Dato Oppdragsgivers underskrift Arbeidstakers underskrift

Fylles ut av arbeidsgiver

Arbeidstakers nr.: _____ Oppdragsgivers nr.: _____

Lønnsart/type	Beløp	Kvantum	Sats	Merknad

Utlønningsperiode Dato _____

Arbeidsgivers underskrift