


Firmanavn:					Timeseddel for uge nr.:			Kunde-nr.:		
Adresse:					Modtaget:			Denne side sendes til:  Amtsvej 13 · Postboks 23 3450 Allerød Tlf. 48 14 14 36 · Fax 48 14 14 29 post@vikarvagten.dk · www.vikarvagten.dk		
By:		Kontaktperson:								
ARBEJDS TIMER IALT					HERAF OVERTIMER			Udbetalt:		
Dag	Dato	Fra kl.	Til kl.	Antal timer	Fra kl.	Til kl.	Antal timer			
Mandag										
Tirsdag										
Onsdag										
Torsdag										
Fredag										
Lørdag										
Søndag										
Ugens samlede timer					<input type="checkbox"/> Vikariat slut <input type="checkbox"/> Skattekort retur			Fakt.nr.:		
÷ pauser								Timer	Sats	%
Nettotimer til udbetaling					Undertegnede kunde attesterer herved, at de anførte timer er opgjort korrekt.					
Udlæg										
Medarbejder nr.:	Medarbejder navn:				Undertegnede medarbejder attesterer herved, at de anførte timer er opgjort korrekt.					
Medarbejders underskrift								Kundens stempel og underskrift		