

Arbejdsseddel vedr. Handicaphjælper jf. Servicelovens §§ 95. stk 2 og 96

Periode:	Silkeborg Data	TIMELØN
----------	-----------------------	----------------

Handicaphjælper:

Handicaphjælperens navn:	Fødselsdato:	Tjenestenr.
--------------------------	--------------	-------------

Vedr. hjælp til (skal udfyldes):

Fødselsdato (registrant):	Navn:
---------------------------	-------

Dato	Arbejdstid				Timer I alt	Tillæg				Tillæg sønehelligdag		Sygetimer
	Fra kl.	Til kl.	Fra kl.	Til kl.		Aften 17 til 23	Nat 23 til 06	Lørdag 8 til 24	Søndag	100 % arbejdet < 6 dage før	200 % arbejdet 6 dage før	
1.												
2.												
3.												
4.												
5.												
6.												
7.												
8.												
9.												
10.												
11.												
12.												
13.												
14.												
15.												
16.												
17.												
18.												
19.												
20.												
21.												
22.												
23.												
24.												
25.												
26.												
27.												
28.												
29.												
30.												
31.												
Timer i alt												
Lønart					110	170	178	160	240	261	264	

Underskrift handicaphjælper (Jeg erklærer på tro og love at de nævnet oplysninger er korrekte)	Underskrift arbejdsgiver	Indgået Sundhed og Omsorg	Underskrift bevillingsmyndighed
--	--------------------------	---------------------------	---------------------------------

Hvis en "vagt" strækker sig henover midnat, skal timer og tillæg påføres de eksakte datoer.

Skal være sagsbehandler i hænde senest den 1. hverdag i måneden for udbetaling den 17. i måneden (Faaborgvej 19, 5854 Gislev)