

EKSEMPEL PÅ UDFYLDELSE AF ARBEJDSSEDDEL

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

Periode:
August 2017**TIMELØN**

Handicaphjælper:

Handicaphjælperens navn:

Cpr-nr.

Vedr. hjælp til (skal udfyldes):

Cpr-nr.(registrant):

Navn:

Dato	Arbejdstid				Tillæg					Tillæg sønehelligdag		Sygetimer	
	Fra kl.	Til kl.	Fra kl.	Til kl.	Timer i alt	Aften 17 til 23	Nat 23 til 06	Lørdag 8 til 24	Søndag	arbejdet < 6 dage før = 100%	Arbejdet 6 dage før = 200%		
1.													
2.	07.00	15.00			8								
3.													
4.	07.00	15.00			8			7					
5.	07.00	15.00			8				8				
6.													
7.													
8.													
9.	15.00	23.00			8	6							
10.	15.00	24.00			9	6	1						
11.													
12.													
13.	15.00	23.00			0	0						8	*
14.													
15.													
16.													
17.													
18.	11.00	19.00			8	2		8					
19.	15.00	23.00			8	6			8				
20.													
21.	23.00	07.00			8		7						
22.													
23.													
24.													
25.													
26.	09.00	18.00			9	1						9	**
27.	17.00	22.30			5,5	5,5						5,5	**
28.													
29.	06.00	12.00	23.00	24.00	7		1						
30.	00.00	07.00			7		6						
31.													
Timer i alt					93,50	26,50	15	15	16			22,50	
Lønart					110	170	178	160	240	261	264		

* Pgl. har ikke haft 74 timers arbejde inden for de sidste 8 uger – evt. sygedagpenge fra bopælskommunen

** Pgl. har nu haft 74 timers arbejde inden for de sidste 8 uger og har samtidig været ansat i 13 uger

Underskrift handicaphjælper (Jeg erklærer på tro og love at de nævnte 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