

Förskjuten arbetstid



Avlöningsperiod År-månad	Arbetsplats	Arbetstagarens namn	Personnummer

Tillägg vid förskjuten arbetstid enligt AB § 24 för månadsavlönad arbetstagare

Blanketten fylls i och skickas till löneenhet, Skövde kommun, då arbetstagaren beordrats tjänstgöra enligt annat schema. Kom ihåg att ändra arbetstiden i Medvind. Gäller endast i de fall tillsägelse ej lämnats minst 10 dagar före den ändrade arbetstidsföreläggningen - eller vid övergången till nytt arbetstidsschema. Tillägget utgår ej samtidigt med fyllnadslön eller övertidskompensation. Paragrafen gäller inte vid frivilliga ändringar av arbetstidsföreläggningen eller då arbetstagare byter pass med varandra.

Tillsägelse datum	Datum	Arbetstid enligt grundschema			Utförd arbetstid			Fyllnads tid	Förskjuten arbetstid				Anteckningar
									övrig tid		fridagar		
										+50%		+50%	
		Från kl	Till kl	tim	Från kl	Till kl	tim	tim	tim	tim	tim	tim	
Summa timmar													
Löneart								142	144	141	143		
Anteckningar													
Uppgiftslämnare								Bestyrkes					