

Arbejdsseddel Sundhed

Hvidt eksemplar til Here2Care
Gult eksemplar til kunden
Rosa eksemplar til vikaren



Guldagervej 72 - 6710 Esbjerg - Tlf. 26 24 43 43 - www.here2care.dk

Ugenr.:	Kunde/institution:
Vikarens navn:	Afd./mødested:
CPR nr.:	

Udfyldes af vikaren

Dag og dato	Fra klokken	Til klokken	Timer Dag	Timer Aften/nat	Timer Weekend	Timer Søgne/helligd.	Timer Overarbejde	Km i egen bil
Ma.								
Ti.								
On.								
To.								
Fr.								
Lø.								
Sø.								

Undertegnede medarbejder erklærer hermed, at denne arbejdsseddel er korrekt udfyldt.	Kørselsgodtgørelse fra eget hjem fratrukket de første 30 km. Max 100 km: _____	Kunden attesterer hermed, at de anførte timer er opgjort korrekt, og at arbejdet er udført tilfredsstillende.	
Dato:	Vikarens underskrift:	Dato:	Kundens underskrift:

Arbejdssedlen **skal** være i hænde senest hver mandag morgen!