

v/ Pia Larsen

E-mail: lon@toppartners.dk · www.toppartners.dk

CVR-nr.: 3052 7291

TIMESEDDEL

Institution + by : _____

Vikarens navn : _____

Vikarnr. : _____

Bilens reg. nr. : _____
(OBS egen bil) Det erklæres hermed ved underskrift at timetal, km med videre er korrekt

Ugedag	Dato	Afd.	Fra kl.	Til kl.	Timer	Overarb.	Km	Tj.-km	Ansvar	Attestation

Vikarens underskrift: _____

Det erklæres hermed ved underskrift at timesedlen er korrekt udfyldt

Hovedkontor

Lindevej 2 · 4200 Slagelse · Tlf.: 58 50 07 81 · Fax: 58 50 07 86

Timesedler skal afleveres senest torsdag kl. 12:00 i lige uger med lønbetaling

v/ Pia Larsen

E-mail: lon@toppartners.dk · www.toppartners.dk

CVR-nr.: 3052 7291

TIMESEDDEL

Institution + by : _____

Vikarens navn : _____

Vikarnr. : _____

Bilens reg. nr. : _____
(OBS egen bil) Det erklæres hermed ved underskrift at timetal, km med videre er korrekt

Ugedag	Dato	Afd.	Fra kl.	Til kl.	Timer	Overarb.	Km	Tj.-km	Ansvar	Attestation

Vikarens underskrift: _____

Det erklæres hermed ved underskrift at timesedlen er korrekt udfyldt

Hovedkontor

Lindevej 2 · 4200 Slagelse · Tlf.: 58 50 07 81 · Fax: 58 50 07 86

Timesedler skal afleveres senest torsdag kl. 12:00 i lige uger med lønbetaling