

<b>SILKEBORG KOMMUNE</b>	Lønperiode																	Ledsagerens navn														Ledsagerens cpr.nr.															
	Organisation og Personale	Sagsbehandler																	Ledsager hos ( <b>brugerens fulde navn og cprnr.</b> )														Ledsagerens tj-nr.														
Tekst	DAG I MÅNEDEN																															LØNART	ENHEDER IALT	AFVIGENDE KONTO/AFD.+TJ.KODE													
	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																
Normaltimer																																				110											
Sygetimer																																															
Diverse tillæg:																																															
Aftentillæg Alle dage 17-06																																				170											
Lørdag 11-24																																				160											
Søndagstillæg																																				240											
Helligdags-tillæg - 100%																																				261											
Bemærkninger																																															
Organisation og Personale																	Ledsagers underskrift														Brugers underskrift														Attestation/Anvisning		