

SILKEBORG KOMMUNE Organisation og Personale	Lønperiode															Ledsagerens navn															Ledsagerens cpr.nr.						
	Sagsbehandler															Ledsager hos (brugerens fulde navn og cprnr.)															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				