

Faxas ELLER skickas till
Rent-A-Doctor AB
 Fyrverkarbacken 28, 112 60 STOCKHOLM
FAX: 08-54 58 50 55



RESERÄKNING

Datum	Från	Till	Antal km	Namn	Personnr.
				Adress	
				Clearing nr	Kontonummer
				Huvudarbetsgivare:	
			Summa km		
			Summa antal km x 1,85 kr	kr	(saknas huvudarbetsgivare dras tabellskatt)
			Egna utlägg för resa (sänd kopia på biljett)	kr	Önskad skattesats vid sidoinkomst%

TJÄNSTGÖRINGSRAPPORT

Datum	Ordinarie arbetstid			Jour- och beredskapstjänstgöring															Extra arb tid							
	Utförd arbetstid			Schablon markera ja/nej	Jour/beredskap tid			Aktivt arbetad tid						Passiv tid						från kl	till kl	antal tim				
	från kl	till kl	antal tim		från kl	till kl	antal tim	vardag kl 17-21	vardag kl 21-24	vardag kl 00-08	dag före sön o helg kl 07-13	dag före sön o helg kl 13-24	söndag och helg kl 00-24	Jour låg	Jour hög	Beredskap A låg	Beredskap A hög	Beredskap B låg	Beredskap B hög							
Attesterats av arbetsledare vid jour/övertid																										
Omräknade tim																										

Fakt	ID-läkare	Läkarens namn	Uppdragsställe	Vecka nr:
------	-----------	---------------	----------------	-----------