

TJÄNSTGÖRINGSRAPPORT

Skickas till Bonlivas serviceteam: service@bonliva.se

Du behöver endast fylla i personnummer, adress, clearingnummer, kontonummer samt skattesats vid **första** arbetstillfället. Fyll därefter i på nytt ifall någonting förändras.

Namn		Personnummer:	
Adress:			
Clearing nummer:		Kontonummer:	
Huvudarbetsgivare:			
Önskat skatteavdrag i procent (om under 30 % krävs jämkning) OBS! Sök gärna om skattejämkning!			

Datum Fr.o.m	Datum T.o.m	Bunden- hetsgrad A eller B	Tid för bunden- het Fr.o.m. kl.	T.o.m. kl.	Summa bundenhet antal timmar	1. Arbetad tid vardagar 17-21	2. Arbetad tid 21-08 vardag, fredag 21 - måndag 08 och 00-00 helgdag utom storhelg	3. Arbetad tid storhelg	Summa arbetad tid antal timmar (kolumn 1--3)	Bundenhet A fredag 21 - måndag 08, helgdag/stor- helg. Minus total arbetad tid	Bundenhet A övrig tid. Minus total arbetad tid	Bundenhet B fredag 21 - måndag 08, helgdag/stor-helg. Minus total arbetad tid	Bundenhet B övrig tid. Minus total arbetad tid
Totalt:													

Attest av behörig på enheten:	Förskrivarkod:	Uppdragsställe:	Vecka:
-------------------------------	----------------	-----------------	--------