



NÄRVARORAPPORT

Efternamn och förnamn		Period		
Handläggare Arbetsmarknadsavdelningen		Praktik eller typ av anställning		
Arbetsplats		Handledare arbetsplatsen		
Schema		Tj.grad	Db	Förv

Datum	Start	Slut	Timantal	Frånvaro - orsak	Övrigt t.ex. kostavdrag, mertid
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					
Totalt antal timmar					Summa t.ex. kostavdrag:

N = Närvarande **S** = Sjuk **L** = Ledig (betald) **A** = Annat arbete (hel dag) **Ö** = Övrig frånvaro (obetald)

Uppgifternas bestyrkande:

Ansvarig handledare
Deltagarens underskrift

Närvarorapporten måste inlämnas in till arbetsmarknadsavdelningen då den ligger som underlag när försäkringskassan gör revision av utbetald aktivitetsersättning.
Närvarorapporten skall vid periodens slut insändas omgående till:
UDDEVALLA KOMMUN Arbetsmarknadsavdelningen,
Junogatan 7 vån 2 , 451 81 UDDEVALLA och/eller via e-post

Kommunledningskontoret

Arbetsmarknadsavdelningen

Postadress
451 81 UDDEVALLA

Besöksadress
Junogatan 7 vån 2

Telefon (vx)
0522-69 60 00

www.uddevalla.se

E-post arbetsmarknadsavdelningen@uddevalla.se

2014-06-11