Tjänstgöringsuppgift

Ver. Nr

Bostadsrättsföreningens namn	Brf nr	År	Månad

UTFÖRDA EXTRA ARBETEN

Den anställdes efternamn, förnamn (initialer)	Arbetets eller ersättningens Art	Ant. Tim	35%	50%	100%	Timlön Kr	Summa kr

EJ SKATTEPLIKTIGA ERSÄTTNINGAR (Materialkostnad, telefonersättning etc)

OVANSTÅENDE UPPGIFTER ATTESTERAS

.....
Ort och datum

.....
Namnunderskrift