HSB – där möjligheterna bor

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

Ordförande/firmatecknare