



# TJÄNSTGÖRINGSUPPGIFT

|         |         |
|---------|---------|
| Org. Nr | Ver. Nr |
|---------|---------|

|                              |          |    |       |
|------------------------------|----------|----|-------|
| Bostadsrättsföreningens namn | Brf. nr. | År | Månad |
|------------------------------|----------|----|-------|

## UTFÖRDA EXTRA ARBETEN

| Den anställdes efternamn,<br>förnamn (initialer) | Arbetets eller ersättningens |          |     |     |      | Timlön<br>Kr. | Summa Kr. |
|--|------------------------------|----------|-----|-----|------|---------------|-----------|
|  | Art                          | Ant.tim. | 35% | 50% | 100% |               |           |
|  |                              |          |     |     |      |               |           |
|  |                              |          |     |     |      |               |           |
|  |                              |          |     |     |      |               |           |
|  |                              |          |     |     |      |               |           |
|  |                              |          |     |     |      |               |           |
|  |                              |          |     |     |      |               |           |
|  |                              |          |     |     |      |               |           |
|  |                              |          |     |     |      |               |           |
|  |                              |          |     |     |      |               |           |
|  |                              |          |     |     |      |               |           |
|  |                              |          |     |     |      |               |           |
|  |                              |          |     |     |      |               |           |
|  |                              |          |     |     |      |               |           |

## EJ SKATTEPLIKTIGA ERSÄTTNINGAR (Materialkostnad, telefonersättning etc.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Ovanstående uppgifter attesteras

Ort och datum \_\_\_\_\_

Ordförande/firmatecknare \_\_\_\_\_