

ARBETSGIVARE **Maija Meikäläinen** (officiell arbetsgivare) ASSISTENT **Heikki Heikäläinen**

dag	veckodag	arbetet inleddes	arbetet slutade	arbetstid timmar	kvällstillägg 15 %	lördags-tillägg 20 %	nattillägg 30 %	söndags-tillägg 100 %	anmärkningar*	
1.	må	14.00	19.00	5	1			5	helg	
2.	ti									
3.	on									
4.	to									
5.	fr	8.00	16.00	8					Arbetstid med 15 min noggrannhet: 15 min = 0,25 t 30 min = 0,5 t 45 min = 0,75 t	
6.	lö	14.00	19.15	5,25	1,25	5,25				
7.	sö									
8.	må								För sjukledighet antecknas de planerade timmarna, inga tillägg. <u>Lön utbetalas:</u> - För 1-3 vardagar med egen anmälan (skriv "SL oma ilmoitus") - För 4-10 vardagar med läkarintyg (arbetsgivaren kontrollerar – skriv "SL lääk.tod. ajalla xx.xx.20xx")	
9.	ti									
10.	on	14.00	19.00	5	0					SL
11.	to	14.00	19.00	5	0					SL
12.	fr	14.00	19.00	5	0					SL
13.	lö	14.00	19.00	5	0					SL
14.	sö									
15.	må									
16.	ti									
17.	on	8.00	16.00	8	0					TYK
18.	to	8.00	16.00	8	0				TYK	
19.	fr									
20.	lö									
21.	sö									
22.	må								VL	
23.	ti								VL	
24.	on								VL	
25.	to								VL	
26.	fr								VL	
27.	lö								VL	
28.	sö									
29.	må	14.00	19.00	5	1				Arbetstimmarna och tilläggen räknas ihop i sina egna kolumner.	
30.	ti									
31.										
TIMMAR TOTALT				59,25	3,25	5,25		5		

*Anmärkningar-kolumnens eventuella specificeringar

SL = Sjukledighet

VL = Semester (+ betald/betalas nu)

PVP = Oavlönad ledig dag

TYK = Överraskande avbrott i arbetet t.ex. på grund av arbetsgivarens sjukhusperiod

Tillägg:

Kvällstillägg 15 % kl. 18.00-23.00

Nattillägg 30 % kl. 23.00-06.00

Lördagstillägg 20 %

Söndagstillägg 100 %

UNDERSKRIFT

Assistent _____

Arbetsgivare _____

Skickas in till Sarastia <https://asiakaspalvelu.sarastia.fi> ELLER lämnas in till handikappservice med beteckningen "Handikappservice/arbetstidslistor":

1.–15. dagar → senast den 17 dagen samma månad, 16.– månadslut → senast den 2 dagen följande månad