HÖGSKOLAN DALARNA

# Övertimmar mm

**Övertimmar, kvällsundervisning och beredskapsersättning**

*Fält markerade med * ska alltid fyllas i. Vid övertimmar ska TGS:en bifogas.*

| * Personnummer | * Förnamn | * Efternamn |
|---|---|---|
| | | |

| *Datum (åå-mm-dd) | *Antal timmar | | | | | | Anteckning |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Över-timmar < 100 | Över-timmar > 100 | Mertid | Kväll- o helgunder-visning må-to | Kväll- o helgunder-visning fr, lö, sö | Bered-skaps-ersättning | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Löneart | 3113 | 3115 | 3131 | 0612 | 0612 | 1250 | |
| Summa timmar | | | | | | | |
| * á pris (För belopp se gällande Arbetstidsavtal för lärare resp beslut Beredskapsersättning för tentamensadministratörer) | | | | | | | |
| Summa belopp | | | | | | | |

| Arbetstagare, Datum | Attest akademichef/avd.chef motsv, Datum |
|---|---|
| | |

Dessa fält fylls i av akademi/avdelning

| Konto | Objekt | Belopp kr | Attest ämnes- kursansvarig eller motsvarande |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

131105/asi