Scandic International
PERSONLIG ASSISTANS

Underlag för sjuklön

Månad: …… År: ……

Brukare: ……

Fyll i namn på ordinarie personliga assistenter som har varit frånvarande pga sjukdom. Fyll sedan i vem som har vikarierat och vilken tid denne har arbetat.
(Skickas till Scandic International tillsammans med tidrapporterna varje månad).

Datum:	Ordinarie assistent:	Arbetstid (from-tom):	Timmar:	Vikarierande assistent:	Arbetstid (from-tom):	Timmar:
Summa frånvarotimmar:			0,00	Summa vikarietimmar:		0,00

Namnteckning arbetsledare

© Scandic International 2010