



Työllisyyspalvelut Syssestättningstjänster Employment Services

UTREDNING OM ARBETSTIMMAR PER VECKA

Med detta intyg utreder Helsingfors syssestättningstjänster arbetstagarens tid i arbete

Arbetstagarens namn _____

Personbeteckning _____

Befattningsbenämning _____

Datum för början och upphörandet av anställningsförhållandet _____

Den heltidsanställdas maximala arbetstid eller undervisningsskyldighet/vecka _____

Arbetsgivare _____

Kontaktperson _____ Tel. _____

Vi ber dig anteckna arbetstagarens **verkliga arbetstimmar per vecka** under perioden ___/___ 20__ - ___/___ 20__ i kolumnerna nedan. Ifall arbetstagaren har haft betald ledighet, anteckna arbetstimmarerna för dessa veckor enligt antalet arbetstimmar per vecka som lönen har betalats för. Skriv också L (ledighet) bredvid veckorna.

År _____

Veckor	1 _____	14 _____	27 _____	40 _____
	2 _____	15 _____	28 _____	41 _____
	3 _____	16 _____	29 _____	42 _____
	4 _____	17 _____	30 _____	43 _____
	5 _____	18 _____	31 _____	44 _____
	6 _____	19 _____	32 _____	45 _____
	7 _____	20 _____	33 _____	46 _____
	8 _____	21 _____	34 _____	47 _____
	9 _____	22 _____	35 _____	48 _____
	10 _____	23 _____	36 _____	49 _____
	11 _____	24 _____	37 _____	50 _____
	12 _____	25 _____	38 _____	51 _____
	13 _____	26 _____	39 _____	52 _____

Datum _____

Arbetsgivarens företrädarens underskrift _____

Namnförtydligande _____