



Förnamn, efternamn		Personnummer	
Adress		Postnr	Ort
Inst/avd där arbetet är utfört	Arbetsledarens/kursansvariges/kontaktpersons namn och telefonnr		Annat skatteavdrag än 30 %

All löneutbetalning sker via Danske Bank som är högskolans bank. Har du inte fått lön från Högskolan i Borås tidigare ska du registrera dig som "Ny betalningsmottagare" hos Danske Bank. Du anger högskolans kundnummer 79157. Om Danske Bank saknar dina bankkontouppgifter kommer utbetalning av lön göras via ett utbetalningskort som skickas hem till dig. Utbetalningskortet kan du sedan lösa in mot avgift på ett bankkontor. Du får inte någon lönespecifikation till din hemadress utan du hämtar den i Danske Bank. Länk till Danske Banks lönetjänst <https://danskebank.se/lonetjanst>

Om arbetet avser något av nedanstående fyra alternativ, fyll endast i datum och belopp. Semesterersättning tillkommer inte.

Mentor Opponent Styrelsemöte/sammanträde Sakkunnigbedömning
 Datum fr.o.m - t.o.m Belopp

Tentavakt Studentcentrum Anteckningsstöd Studentcentrum Studenthandledning Studentcentrum Studentambassadör Kommunikation Figurant Polisutbildningen
 Modell, Design Timersättning administrativt eller tekniskt arbete
 Timersättning undervisning eller forskning Ange kurs eller arbetsuppgift

År	Månad	Timmarna ska anges per månad. Antal timmar ska anges efter avdrag för lunch. Timmarna ska anges i hundradelar och avrundas till närmaste 15 minuter. Exempel 4,15 motsvarar 4,25. Vissa ersättningar (ej timersättningar) är enligt Lokalt Villkorsavtal differentierade beroende på vilken tid på dygnet arbetet är utfört. Ange därför antal arbetade timmar i respektive kolumn nedan.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Ange antal arbetade timmar								
Datum	Dagtid eller helg	Efter kl 18.00	Datum	Dagtid eller helg	Efter kl 18.00	Datum	Dagtid eller helg	Efter kl 18.00
1			12			23		
2			13			24		
3			14			25		
4			15			26		
5			16			27		
6			17			28		
7			18			29		
8			19			30		
9			20			31		
10			21			Ange timlön		
11			22					

Semesterersättning 12 % tillkommer.

Datum	Arbetsstagarens underskrift	Telefonnr eller e-post
Arbetsledarens/kursansvarigs underskrift		Attestansvarigs (chef) underskrift
Orgenhet	Projekt/aktivitet	Rapporterad Primula, datum och signatur