



Landbrukstjenester Sør

Gardsvegen 9, 4540 Åseral
 Tlf. 37 02 66 99 Fax 38 70 12 72
 e.mail: landbrukstjenester.sor@n-lt.no

Timelister sendes til Landbrukstjenester Sør SA, Skrubbedalsvein 5, 4848 Arendal, ellers sendes på epost scannet fra pc eller som bilde fra smart telefon til landbrukstjenester.sor@n-lt.no. Husk at alle timelister må være hos oss til .15 hver mnd for at vi skal rekke å betale ut lønn til .1. (egen frist for desember).

| Dato | Dag | Timer ordinært | Delt dag | Timer helg | Timer overtid | Kjørt km | Fra +retur | Til +retur | Merknader |
|------|-----|----------------|----------|------------|---------------|----------|------------|------------|-----------|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Sum | | | | | | | | | |

Timeliste 270308 NB! Skrives ut i tre eksemplar. Fordelt på arbeidsgiver, oppdragsgiver og arbeidstaker.

Avl.lag/Landbr.tjeneste navn og adresse: **Landbrukstjenester Sør SA, Skrubbedalsveien 5, 4848 Arendal**

Oppdragsgiver/bonde navn og adresse: _____

Arbeidstakers navn og adresse: _____ Ny adresse? Ja Nei

Arbeidstakers epost: _____ (BRUK BLOKKBOKSTAVER) Er epostadr. ny? Ja Nei Arbeidst. kontr. Er kontr. nytt? Ja Nei

Arbeidet gjelder: 1 Ferie/fritid 2 Sykdom 3 Andre oppdrag Avtalt timelønn kr.: _____
 Landbruksvikar - NB! Skal også sette kryss i ett av felta 1-3 (eks. feriepenger)

Undertegnede arbeidstaker og oppdragsgiver attesterer at summen timetall er i samsvar med faktisk gjennomført arbeid. Lønn blir bare utbetalt etter fullstendig utfylt og underskrevet timeliste. Oppdragsgiver sørger for opplæring, oppfølging og internkontroll på det enkelte arbeidssted.

| | |
|------|----------------------------|
| Sted | Arbeidstakers underskrift |
| Dato | Oppdragsgivers underskrift |

FYLLES UT AV AVLØSERLAGET/LANDBRUKSTJENESTEN Mottatt dato: _____

Arbeidstakers nr.: _____ Oppdragsgivers nr.: _____ Lønns periode: _____

| Lønnsart | Tekst | Kvantum | Sats | Sum |
|----------|-------|---------|------|-----|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

NB! Midlertidig arbeidsavtale (eget ark i 3 eks.) eller fast arbeidskontrakt må være underskrevet og avløserlaget i hende før arbeidet startes første gang. Foreligger arbeidskontrakt/avtale med laget? Ja Nei