



LSS

År:			Uppdragstagare	
Månad:			Namn:	Personnummer
Dag	Från kl	Till kl		
1				
2			Kund	
3			Namn:	Objektskod (ifylls av handläggare)
4				
5				
6			Övrigt:	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13			Underskrift	
14			Datum	Namn-teckning
15				
16				
17			Arbetsgivarens anteckningar	
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29			Attest arbetsledare	
30			Datum	Namn-teckning
31				