



KALIX KOMMUN

Kalix kommun, Feriepraktik
Box 10155
952 27 Kalix
Tel: 0923-658 20, 070-6500128

Närvaroblankett

För och efternamn:
Arbetsställe:

Personnummer:
Period:

Fyll i hur många timmar du arbetat varje dag. (15 min=0.25, 30 min=0.5h och 45 min=0.75h).
Om du varit borta en dag då skulle jobbat t.ex. pga. ledighet eller sjukdom så skriv en nolla på den dagen.

Juni

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		

Juli

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	

Augusti

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	

Totalt antal timmar: _____

Ort och datum

Ort och datum

Ort och datum

Deltagarens underskrift

Handledarens underskrift
(På arbetsstället)

Beslutsattest
(På kommunen)

Namnförtydligande

Namnförtydligande

Namnförtydligande

Skattebefrielse

Du som är studerande, tjänar mindre än 25 042 kr under innevarande år samt är bosatt i Sverige under hela inkomståret behöver inte betala skatt. Som lön räknas även t.ex. semesterersättning och ersättning för mat. För att din arbetsgivare inte ska göra skatteavdrag behöver du skriva under nedan.

Jag uppfyller villkoren för befrielse från skatteavdrag:

Ort och datum:

Underskrift av ungdom:
