

Navn: _____

Reg.nr.: _____

Adresse: _____

Bankkonto nr.: _____

Postnr. og by: _____

Trækprocent: _____

CPR-nr.: _____

Lønnummer: _____

For perioden: _____

MEDARBEJDER OPGØRELSE :	Sæt kryds	Uddannelse (sæt ring)
Kirkesangervikar		I Ia
Kirketjenervikar		
Kordegnevikar		
Organistvikar		I Ia Ib II III
Andre vikarer		
Korvikar		

TJENSTER:	DATOER:					ENTEN ANTAL TJENESTER ELLER TIMER:	
Højmesse							
Andre Gudstjenester							
Kirkelig handling							
Weekend-vikar							
Ugeløn							
Dagløn							
Timeløn							
TILLÆG:							
Søn- og helligdag							
Lørdage efter kl. 14.00							
Hverdage efter kl. 17.00							

Årsag til vikariat:

- Friweekend
- Fridag
- Ferie
- Sygdom
- Andet

Husk at udfylde fraværsregistrering.

Attesteres: _____

Rekvirentens underskrift

Anvises: _____

Kontaktpersonens underskrift