TIMRÅ KOMMUN
Kompetenscenter

NÄRVARORAPPORT 2025

Sommarjobbare/feriearbetare

Namn: _____

Adress: _____

Lägenhetsnr: _____

Postnr och ort: _____ _____

Personnr: _____ (även de fyra sista siffrorna!)

Arbetsplats: _____

Arbetade timmar

Datum	**Närvaro** antal timmar	**Frånvaro** kod	**Noteringar**

Frånvarokoder: **Sj**=sjukdom **L**=ledighet **OG**=ogiltig frånvaro

Sommarjobbares underskrift

Arbetsledares underskrift

Närvarorapport skickas **omgående** efter perioden till:

Timrå kommun
Lönekontoret
861 82 Timrå

Vid frågor kontakta ansvarig på Kompetenscenter:

Bouchta Taiymi
Integrationshandledare/Sommarjobbsansv.
Telefon 076-119 54 25
E-post. bouchta.taiymi@timra.se