Optimal Assistans i GBG AB

Sjukrapport

Δ	ssi	C1	21	nc
4 A 1	נטכ	S.	u	uo

berättigad: Amanda Bunse Avser år/månad: 2015 / 11

Assistens namn: Johanna Schröder/ Westling Pers nr: 19930613-1500

				Jourtid		ОВ				
Dat	Dag	Arbetstid	Tim	Jour vardag	Jour helg	Tim	OB kväll	OB natt	OB helg	Storhelg
12	Tors	19.00 - 21.45	2.75				2.75			
16	Mån	08.00 - 18.00	10.00							
17	Tis	08.00 - 15.00	7.00							
19	Tors	15.00 - 22.15	7.25				3.00	0.25		
20	Fre	08.00 - 15.00	7.00							
22	Sön	08.00 - 18.00	10.00						10.00	
25	Ons	08.00 - 18.00	10.00							
26	Tors	08.00 - 15.00	7.00							
27	Fre	08.00 - 15.00	7.00							
30	Mån	08.00 - 18.00	10.00							
		S:a tim	78.00	S:a tim		0.00	5.75	0.25	10.00	0.00

Underskrift av dig som är assistent

Jag intygar att uppgifterna är riktiga.				
Datum	Namnteckning		Telefon, även riktnummer	
2015-12-01, kl. 22.52	Johanna Schröder/ Westling	e-signering via Time2View	0709101983	

Assistansen utförd av Optimal Assistans i GBG AB

Telefon: 031-24 15 42 e-post: info@optimalassistans.org