

Närvarorapporter finns att hämta på [www.mjolby.se/blanketterame](http://www.mjolby.se/blanketterame)

**Närvarorapporten ska vara inskickad senast första arbetsdagen i varje månad till:**

Carina Lindåker  
 Arbete och Integration  
 Mjölby kommun  
 595 80 MJÖLBY

Om du är sjuk mer än 7 dagar krävs läkarintyg för att få sjuklön från den 8:e dagen.

| Namn       |             |             |           |                 | Personnummer |        |         |          |                 |
|------------|-------------|-------------|-----------|-----------------|--------------|--------|---------|----------|-----------------|
| Datum from |             |             | Datum tom |                 | Arbetsplats  |        |         |          |                 |
| Datum      | Arbete      | Studier     | Frånvaro  | Arbetade timmar | Datum        | Arbete | Studier | Frånvaro | Arbetade timmar |
| Exempel 1  | 07:30-11:30 | 12:00-16:00 |           | 8 tim           | 16           |        |         |          |                 |
| Exempel 2  |             |             | Influensa |                 | 17           |        |         |          |                 |
| 1          |             |             |           |                 | 18           |        |         |          |                 |
| 2          |             |             |           |                 | 19           |        |         |          |                 |
| 3          |             |             |           |                 | 20           |        |         |          |                 |
| 4          |             |             |           |                 | 21           |        |         |          |                 |
| 5          |             |             |           |                 | 22           |        |         |          |                 |
| 6          |             |             |           |                 | 23           |        |         |          |                 |
| 7          |             |             |           |                 | 24           |        |         |          |                 |
| 8          |             |             |           |                 | 25           |        |         |          |                 |
| 9          |             |             |           |                 | 26           |        |         |          |                 |
| 10         |             |             |           |                 | 27           |        |         |          |                 |
| 11         |             |             |           |                 | 28           |        |         |          |                 |
| 12         |             |             |           |                 | 29           |        |         |          |                 |
| 13         |             |             |           |                 | 30           |        |         |          |                 |
| 14         |             |             |           |                 | 31           |        |         |          |                 |
| 15         |             |             |           |                 |              |        |         |          |                 |

Närvarorapporten **MÅSTE** undertecknas av både arbetstagaren och handläggaren.

|                                     |                   |
|-------------------------------------|-------------------|
| Arbetstagarens namnteckning         | Namnförtydligande |
| Handledarens namnteckning (Arbete)  | Namnförtydligande |
| Handledarens namnteckning (Studier) | Namnförtydligande |