Terital rapport sändes till Måleribranschens Semesterkassa, Box 17144, 104 62 Stockholm

År Tertial

Kol. 1	Kol. 2	Kol. 3	Kol. 4		Kol. 5	Kol. 6 + 7	Kol. 8	Kol. 9	Kol. 10	Kol. 11	Kol. 12
Namn	Yrkes kod	**Tidlönearbete** Tim.	**Ackordsarbete** Tim.	A l t	**Övertidsarbete** Tim.	Totalt antal arbetade timmar	Övrig semesterlö-negrundande inkomst (ej öre)	Frånvaro på aktuell terial **Antal timmar**	Frånvaro summa tidigare terial **Timmar**	Underlag semesterlöne-grundande frånvaro **Kronor**	Semesterlön % anl avtal på kol 7+8 (1 1endast tertial 3)
Personnummer		Kronor (ej öre)	Kronor (ej öre) Förskott+överskott		Tillägg Kronor (ej öre)	Summa kronor (3+4+5) (ej öre)					
SUMMA/TRANSPORT:											

Företag	Semesterlön		+ arbetsgivaravgift =	
		Tim	Kronor	Totalbelopp
	Härav perm. lön			
Kontaktperson: Telefon:	Helglön + arb.tid.förkortning			
Underskrift:				
Arbetsgivarnr: Organisationsnr:	Resekostnadsersättning			
	Traktamente			