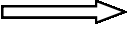


Period: Oktober 2026

## Sysselsättning

| Vecka  | Datum | Arbetad tid | Timmar | Kod |
|--|-------|-------------|--------|-----|
| V.40   | 1     |             |        |     |
|  | 2     |             |        |     |
|  | 3     |             |        |     |
|  | 4     |             |        |     |
| V.41   | 5     |             |        |     |
|  | 6     |             |        |     |
|  | 7     |             |        |     |
|  | 8     |             |        |     |
|  | 9     |             |        |     |
|  | 10    |             |        |     |
|  | 11    |             |        |     |
| V.42   | 12    |             |        |     |
|  | 13    |             |        |     |
|  | 14    |             |        |     |
|  | 15    |             |        |     |
|  | 16    |             |        |     |
|  | 17    |             |        |     |
|  | 18    |             |        |     |
| V.43   | 19    |             |        |     |
|  | 20    |             |        |     |
|  | 21    |             |        |     |
|  | 22    |             |        |     |
|  | 23    |             |        |     |
|  | 24    |             |        |     |
|  | 25    |             |        |     |
| V.44   | 26    |             |        |     |
|  | 27    |             |        |     |
|  | 28    |             |        |     |
|  | 29    |             |        |     |
|  | 30    |             |        |     |
|  | 31    |             |        |     |
| TOTALT  |       |             | 0      |     |

Blanketten skickas eller lämnas till  
arbetskonsulent, senast första  
vardagen efter månadens slut.

### Kontakt arbetskonsulenter:

#### **Theres Lind Eld**

Telefon: 0243-660 51  
e-post: theres.lind-eld@borlange.se

#### **Maria Wallner**

Telefon: 0243-664 05  
e-post: maria.wallner@borlange.se

#### **Chatarina Hedlöf**

Telefon: 0243-648 36  
e-post: chatarina.hedlof@borlange.se

#### **Gemensam e-post:**

arbetskonsulentsol@borlange.se

#### **Nya blanketter kan hämtas på:**

<https://www.borlange.se/omsorgoch-hjalp/psyiskohalsa/sysselsattning>

Godkänd ledighet            L  
Ej godkänd frånvaro        F  
Sjuk                                S

Namnteckning: \_\_\_\_\_ Arbetsledarsign: \_\_\_\_\_

Arbetsplats: \_\_\_\_\_



**BORLÄNGE**

