ADDITIONAL PAY FOR TEACHERS @ $43.28 PER HOUR

1936 Carlotta Dr., Wing B
Concord, CA 94519
(925) 682-8000, ext. 4201

Employee ID # _____ Pay Period Ending _____

Site _____

Name _____ (Last) (First) (Middle Initial)

Reference _____

(PLEASE PRINT ALL INFORMATION)

PLEASE SUBMIT TO PAYROLL OFFICE BY THE 21st OF THE MONTH.

DATE	AM HOURS FROM	AM HOURS TO	PM HOURS FROM	PM HOURS TO	HOURS	DESCRIPTION	TOTAL COMPE Time X $43.28
21	:	:	:	:			
22	:	:	:	:			
23	:	:	:	:			
24	:	:	:	:			
25	:	:	:	:			
26	:	:	:	:			
27	:	:	:	:			
28	:	:	:	:			
29	:	:	:	:			
30	:	:	:	:			
31	:	:	:	:			
1	:	:	:	:			
2	:	:	:	:			
3	:	:	:	:			
4	:	:	:	:			
5	:	:	:	:			
6	:	:	:	:			
7	:	:	:	:			
8	:	:	:	:			
9	:	:	:	:			
10	:	:	:	:			
11	:	:	:	:			
12	:	:	:	:			
13	:	:	:	:			
14	:	:	:	:			
15	:	:	:	:			
16	:	:	:	:			
17	:	:	:	:			
18	:	:	:	:			
19	:	:	:	:			
20	:	:	:	:			
		3640	TOTAL				

THIS TIME REPORT MUST BE IN PAYROLL DEPT. BY THE 21ST OF THE MONTH TO BE PAID.

If required, please obtain Assistant Superintendent's signature or Program Administrator's signature prior to sending to Payroll.

EMPLOYEE'S SIGNATURE DATE

APPROVED: PRINCIPAL DATE

ASST. SUPT/PROGRAM ADMIN.* DATE
ASSOC. SUPT. SIGNATURE REQUIRED IF PROGRAM CODE 0065*

***Exp. Code** _____

FIS 8/2026