



TIMELISTE STØTTEKONTAKT

Navn: Ansattnr.:

E-mail:

Navn på barnet:

Fylles ut av støttekontakt

Dato	Klokkeslett fra – til	Antall timer	Merknader
Totalt:			

Til bruk for kommunen

L. art	Tekst	Timer	Beløp	Art	Ansvar	Tjeneste	Prosjekt
125	Timelønn						
460	Km.godtgjørelse						
464	Passasjertillegg						
666	Utlegg						

Dato/underskrift:

.....

Attestasjon

.....

Attestasjon fra bruker

.....

Tilvist

.....

*Timelistene leveres senest
den 10. i hver måned
til barnevernstjenesten i 2.etasje Kleppetunet.*

Lønnsutbetaling skjer den 12. i måneden etter.

Bankkonto nr.

(ved første gangs innlevering av timeliste)



