TIMELISTE

helse og sosial

Måned:	År:	Fødselsnummer:	Int.st

Navn:	Adresse:	Postnr.:	Poststed:

Lønnskonto:	St.kode	Oppdrag for:	Vedtaksnr.

Dato	Timer		Arbeidslønn		Utgiftsdekning		Km egen bil 460	Pass km 464	Merknader
	Fra	Til	Timer	Døgn	Kroner	Øre			

☐ Støttekontakt
☐ Avlaster

Art	Tekst	Antall	Sats el beløp	x= m	TPX	Art	Ansvar	Tjeneste	Prosjekt
177	Lønn støttekontakt								
178	Utg.dekning støttekontakt								
176	Lønn avlaster								
197	Utgiftsdekning avlaster								
460	Km.godtgjøring								
464	Pass.tillegg								

Dato, underskrift	Dato, attestert	Dato, hjemmets attestasjon	Dato, anvist