



TIMELISTE AVLASTER I EGET HJEM

Ansattnr.: Avlasters navn:

Avlaster for:

FOR AVLASTEREN:

Dato og klokkeslett fra:	Dato og klokkeslett til:	Antall timer:

Innleveres innen den 10. i måneden før utbetaling, som skjer den 12. i neste måned ihht. innleverte timelister.

Dato:	Underskrift avlaster:
-------------	-----------------------------

FOR BOVEILEDERTJENESTEN

Lønns- art	Tekst	Ant.	Sats	Beløp	Art.	Ansvar	Funksjon
301	Utgiftsdekning 0-10 år		Kr 208,- pr døgn		116503	3750	254
301	Utgiftsdekning 10 år og eldre		Kr 273,- pr døgn		116503	3750	254
296	Arbeidsgodtgjørelse		Kr 91,- pr time		105003	3750	254

Dato:

Dato:

Sign.:

Underskrift attestasjon

Sign.:

Underskrift anvisende myndighet

Postadresse:

Birkenes kommune
Enhet boveiledertjenesten
Postboks 115
4795 Birkeland

Besøksadresse:

Birkenes kommunehus
Smedens Kjerr 30
4760 Birkeland