|  |  |
| --- | --- |
|  | **OPPDRAGSTAKAR – TIMELISTE** |
| **Kryss av på det du har oppdrag som:**□ Leksehjelpar □ Personleg assistent | □ Avlastar/Besøksheim □ Tilsynsførar□ Støttekontakt |
| **Namn på oppdragstakar:** | **F.nr:** |
|  |
| Sakshandsamar sitt namn: Klientnummer. |
|  |
| DATO: | Tal døgn | Tal timar | Utgifter – må dokumenterast | Beløp | Km ved køyring | Tekst/merknad |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Sum/total: |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Registreringar i lønssystemet | TTKODE | M | ANTAL | SATS | BELØP | KTO.ART | ANSVAR | FUNKSJON | DIV.SPES |
| FOSTERHEIM/BESØKSHEIM | 170 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| UTGIFTSGODTGJERING | 172 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| GODTGJERING | 177 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| EKSTRA GODTGJERING | 177 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| REF AV UTGIFTER | 664 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| KM-GODTGJERSLE | 460 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dato/signatur oppdragstakar: | Attestert den… | Tilvist den… | Bilag nr. |