



FELLES TIMELISTE og REISESPESIFISERING FOR PRIVATE OPPDRAGSTAKERE

Navn og adresse:	Lønnsnr. (fødselsnummer)
-------------------------	---------------------------------

Navn på bruker av tjenesten BLOKKBOKSTAVER:

Støttekontakt Sosialtj.loven Avviklet dato	Antall timer	Antall døgn	Antall personer	Avlastning Sosialtj.loven Avviklet dato	Antall timer	Antall døgn	Antall personer	Besøkshjem/ Leksehjelp/ Støttekontakt/ Barnevernloven Avviklet dato	Antall timer	Antall døgn	Antall personer	Tilsynsfører Barnevernloven Avviklet dato	Antall timer
Sum: →			X	Sum: →			X	Sum: →			X	Sum: →	

Utlegg i følge bilag/kvitteringer

Se bak->

Reisespesifikasjoner (kilometergodtgjøring, passasjertillegg, bom/parkpenger, etc.) Se for øvrig oppdragsavtalen din om eventuelt andre utgifter du har rett på og som skal føres på arket bak.

Attestasjon av tjenestemottager/foresatte:

.....
 Dato Navn **Sendes til:** Enhet for Helse- og Rehabilitering innen den 20`e hver mnd.



Avreise		Ankomst		Reist fra-til-retur:	Reisens formål (Henting/Bringing/ Aktivitet)	Bilgodtgjørelse		Utlegg ifl. Bilag	Utlegg ifl. Bilag	Utlegg ifl. Bilag
Dato/år	Kl:	Dato:	Kl:			Antall km.:	Tillegg pass Antall km:	Park/Bom 25% mva Beløp kr:	Divers Utlegg 8 % mva Beløp kr:	Diverse Utlegg Beløp kr:
Summering:										