

Skal sendast til: Os kommune, barneverntenesta, Postboks 84, 5202 Os

TIMELISTE FOR TILSYNSFØRAR I FOSTERHEIM

Arb.takar namn:	Arb.t. adresse:
Arb.takar personnr.:	Arb.t. bankkonto nr.:
Vedtak nr.:	Tilsynsførar for:
Arb.t. underskrift:	

Dato	Frå kl.	Til kl.	Sum timar	Div. tekst / evt. utgifter	Tilsynsførrapport skal sendast inn saman med timelista. Motteke dato:
Årsløn:		Sum:		Hugs å levera inn dokumenterte kvitteringar på utgifter!!!	
Timeløn:		Kode:			

Konto løn:

Konto utg.dekn.:

Sum kr.

Attestert: _____

Dato _____

Tilvist _____