



**GJESDAL KOMMUNE**  
**4330 ÅLGÅRD**

Grått felt fylles ut av Lønningsmottaker	Timeliste for:	Måned	År
	Støttekontakt/avlastning/besøkshjem tilsynsfører		
Fødselsnummer		Støttekontakt/avlaster/besøkshjem navn (lønnsmottaker)	
Adresse		Postnr.	Poststed

Lønn ønskes utbetalt over		Kontonummer	
Post	Bank		

**STØTTEKONTAKT/AVLASTER/BESØKSHJEM FOR:**

Klient navn:	Vedtaksnummer

**SPESIFIKASJON**

Dato	Arbeidsgodtgj. Besøkshjem	Antall timer	Diverse utgifter støttekontakt iflg kvittering	Utgiftsdekn. Besøkshjem	Km. Egen bil	Tekst			
Fra/til dato	Kr	Støtte- kontakt avlaster	Kr	Kr					
Besøks- hjem									
<b>SUM</b>						Sats el. beløp	Art	Ansvar	Tjeneste

Merknader

<b>UNDERSKRIFT</b> (bruker eller foresatte)		<b>UNDERSKRIFT</b> (lønningsmottaker)		<b>ATTESTERT</b> ( for kommunen)		<b>ANVIST</b> (for kommunen)	
Dato	Sign.	Dato	Sign.	Dato	Sign	Dato	Sign.