



Klepp Kommune
Etat for helse, sosial og omsorg
Helse- og sosialavdelingen
Seksjon sosialtjeneste

Postboks 25
4358 Kleppe
Tlf: 51 42 99 00
Faks: 51 42 99 48

TIMELISTE AVLASTNINGSHJEM

Navn:..... Lønnsnr.:.....

Navn på barnet.....

Fylles ut av avlaster

Fra dato	Til dato	Antall døgn	Merknader
Totalt:			

Til bruk for kommunen

L. art	Tekst	Timer	Beløp	Art	Ansvar	Tjeneste	Prosjekt
125	Timelønn						
306	Utgiftsdekning						
460	Km. godtgjørelse						
464	Passasjertillegg						

Dato/underskrift avlaster

.....

Attestasjon

.....

Attestasjon fra foreldre/foresatte

.....

Tilvist

.....

*Timelistene leveres senest
den 10. i hver måned
til Servicetorget på Kleppetunet.*

Lønnsutbetaling skjer den 12. i måneden etter.