



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

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

### TIMELISTE BESØKSHJEM

Navn:..... Lønnsnr.:.....

Navn på barnet.....

#### Fylles ut av besøkshjemmet

Fra dato	Til dato	Antall døgn	Merknader
Totalt:			

#### Til bruk for kommunen

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

Dato/underskrift besøkshjem

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.*