



**Timeliste for støttekontakt/fritidskontakt**

Skal leverast den 10. i kvar mnd. til Os kommune, ved Kultureininga/Barnevernet, Torggata 7, pb 84, 5202 Os

**Oppdragstakar:**

Namn:  Adresse:

Personnummer:  Kontonummer:

Oppdragstakar underskrift:  E-postadresse:

Kultur:  Barnevern:  Støttekontakt/fritidskontakt for:

Dato:	Frå kl:	Til kl:	Sum timar:	Dokumenterte utgifter (legg ved kvittering):
<b>Timeløn:</b>		<b>SUM:</b>		
		<b>KODE:</b>		

Konto.løn: 10509.250.23405	Konto utgiftsdekning: 11280.250.23405 kr.
Konto.løn: 10509.260.25	Konto utgiftsdekning: 11280.260. 25

Dato: <input type="text"/>	Attestert: <input type="text"/>	Dato: <input type="text"/>	Tilvist: <input type="text"/>
----------------------------	---------------------------------	----------------------------	-------------------------------