



Timeliste for støttekontakt/fritidskontakt

Skal leverast den 10. i kvar mnd. til Bjørnafjorden 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):	
-------	---------	---------	------------	--	--

				Kr.	Aktivitet

Timeløn:		SUM:		
-----------------	--	-------------	--	--

Konto.løn: 10514.305.23400
Konto.løn: 10514.260.25

Konto utgiftsdekning: 11650.305.23400
Konto utgiftsdekning: 11650.260.25

Dato:	Attestert:	Dato:	Tilvist:
--------------	-------------------	--------------	-----------------