**Interkommunal barneverntjeneste**
**Nesset, Sunndal og Tingvoll**

# TIMELISTE OG KJØREREGNING - TILSYNSFØRER

| | |
|---|---|
| Fødselsnummer (11-sifret) | Navn: |
| Bankkonto nr. | Adr.: |
| Mnd./år: | |
| Ant. timer/besøk pr. mnd.år | Tilsynsfører for: |

## Timeliste

| Uke | Dato | Klokkeslett Fra | Klokkeslett Til | Antall timer |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| **Sum timer** → | | | | |

## Kjøreregning - egen bil:

| Kjøring: Strekning | Km | Km pass. |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| **Sum km** → | | |

| | | |
|---|---|---|
| ***Evt. utgifter som dekkes etter særskilt avtale (må dokumenteres):*** | Type utgift: | Beløp: |
| | | |
| | | |
| | | |
| | **Sum dokumenterte utgifter** → | |

| Underskrift lønnstaker | |
|---|---|
| Dato: | |

**For sosial- og barneverntjenesten**

| Tekst | Kode | Antall | Beløp: | | Konto: | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Lønn | 9326 | | | | | |
| Dok. utg. | 0666 | | | | | |
| Km-godgj. | 0460 | | | | | |
| Pass.tillegg | 1460 | | | | | |

| | Attestasjon saksbehandler | Anvisning |
|---|---|---|
| Dato: | | |