 Barnevern
Gammelveien 5
8150 Ørnes

**LØNNSMELDING – FRITIDSKONTAKT**

Lønnsmelding skal sendes inn hver mnd. innen den 20.

Lønnsnr.: (Fødsels- og personnr.)……………………………… Bankkonto…….….………..…….

Navn:………………………………………………………………………………..….……………………………..

Adresse:…………………………………………………………….……….….…….……………………………..

Postnr.:……………………….. Poststed:………………………………….…..……….………….…………

Tidsrom :…………………………………….…………….…………………………………………..……………

Antall utførte timer pr. mnd. i aktuelt tidsrom………………..….…………..………………….

………………………………………………………………….………………………..……….

Sted og dato underskrift

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FOR ENHET BARNEVERN**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LTA | ANT. TIMER | SATS | BELØP | KONTONR. |
| 9001 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 9452 | Utg. dekning |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Vedtak:…………………………………………………………………………..

Dato:………………………………………………………………………………

Attestert:………………………………………… Anvist:………………………………………..