TIMELISTE - BRUKARSTYRT PERS. ASSISTENT

Namn (ass.):		f.nr.:
Adr.:	Postnr.:	Telefon:
BPA for (namn):		

Fyllast ut av ass.:

Dato:	Tidsrom – frå kl / til kl:	Tal timar:	Utlegg:
	/		
	/		
	/		
	/		
	/		
	/		
	/		
	/		
	/		
	/		
	/		
	/		
	/		
	/		
	/		
	/		
	/		
	/		
	/		
	/		
	/		
	/		
	/		
	/		
	/		
	SUM		

Retningsliner:

- Løn og vilkår jf. inngått oppdragsavtale.
- Timetalet på innlevert timeliste må ikkje overstige talet på innvilga timar – jf. oppdragsavtale.
- Det vert ikkje utbetalt anna godtgjersle utan at det er gjort avtale om dette på førehand.
- Innleveringsfrist for utbetaling 12. i påfølgjande månad: 20. i kvar månad til sosialkontoret.

Fyllast ut av sosialkontoret:

Lønsart	**Tekst**	**Tal timar**	**Sats**	**Utrekn. beløp**	**Konto**	**Ansvar**	**Teneste**
2061	Timeløn				10500	240	2547
2510	Godtgj.				11204	240	2547

Dato: Dato Dato:

Ass si undersk. v/innlev. av liste | Attestert brukar | Tilvist