



ORKDAL KOMMUNE

Glød og go'fot

TIMELISTE

Navn: _____ Personnummer: _____

Kryss av: Støttekontakt Privat avlastning Enhet: BOA

DATO	TIMER/DØGN	DATO	TIMER/DØGN
		Må fylles ut →	SUM =

SUM TIMER: _____ DIN UNDERSKRIFT: _____

HUSK Å FESTE KVITTERINGER/KASSALAPPER MED STIFTEMASKIN BAK TIMELISTA
Leveres innen 15. hver måned

KODE		ANTALL	SATS	BELØP	KONTO	ANSVAR	TJENESTE
2020	Støttekontakt				10504	4290	2340
4300	Utgiftsdekning				11205	4290	2340
2023	Avlastning				10511	4280	2546
2024	Utgiftsdekning				11651	4280	2546

Dato:

Navn:

Attestasjon: _____

Dato:

Navn:

Anvisning: _____