

LØNNSMELDING – TILSYNSFØRER

Lønnsmelding skal sendes inn hver mnd. innen den 20.

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

Navn:.....

Adresse:.....

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

Dato for tilsynet:.....

Antall timer:

.....
Sted og dato underskrift**FOR ENHET BARNEVERN**

LTA	ANT. TIMER	SATS	BELØP	KONTONR.
0179				

Vedtak:.....

Dato:.....

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