Barnevern
Gammelveien 5
8150 Ørnes

LØNNSMELDING – BESØKSHJEM

Lønnsmelding skal sendes inn hver mnd. innen den 20.

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

NAVN:……..

ADRESSE:……..

POSTNR:…….. POSTSTED:……

BESØKSHJEM

FOR:……

DATO FOR AVLASTNING:……

……..
Sted og dato underskrift

FOR ENHET BARNEVERN

LTA	ANT. TIMER	SATS	BELØP	KONTONR.
2030				
2029	Utg. dekning			

Vedtak:……..

Dato:……

Attestert:…… Anvist:……..