TIMELISTE FOR AVLASTNING - DØGN / TIMER – BODØ KOMMUNE

Navn: (Fornavn, etternavn)	**Fødselsdato:**	**Avs.nr. 3418**	**Brukers navn: (Fornavn, etternavn)**
Ansattnummer:	**Stilling:**	**Funksjon: 234**	**Brukers fødselsdato:**

Dato	Antall døgn 10506-170	Døgn sats	Antall timer 10506- 170	Time sats	Utgifts-dekning 11650-667	Utlegg Aktiviteter 11280-666	Utlegg Transport 11740-666	Kjøregodtgjørelse (totalt ant.km.) 11601-450	Kjøregodtgjørelse (ant.km.m/passasjer) 11601-464	Gjøremål
Sum:										
Beløp:										

Underskrift på at oppsatte timer er benyttet: (Bruker/foresatt):_ _

Underskrift, avlaster: _

Attestasjon: **Dato/sign.:** _	**Anvist:** **Dato/sign.:** _

TIMELISTENE SKAL LEVERES INNEN DEN 5. I HVER MÅNED.

Timelisten sendes til: **Bodø kommune Miljøtjenesten, Postboks 319, 8001 Bodø.**
Du kan også nå oss på mail: Felles.stoavl@bodo.kommune.no