



TIMELISTE TILSYNSFØRER BARNEVERN

Ansatt nr.	Navn:
Måned/år	Adresse:
Tlf.	Tilsyn for: (barnets navn)

Tilsyn Dato: _____ Antall timer: _____

Tilsyn Dato: _____ Antall timer: _____

Tilsyn Dato: _____ Antall timer: _____

Tilsyn Dato: _____ Antall timer: _____

Tilsyn Dato: _____ Antall timer: _____

Tilsyn Dato: _____ Antall timer: _____

Underskrift fosterhjemmet:	Underskrift Oppdragstaker :
Dato:	Dato:
Sign.	Sign.

*Fyll ut opplysningene om deg selv, hvem du er avlaster for

*Lønn skjer etterskuddsvis den 12. hver måned i henhold til innleverte timeliste

*Innlevering senest 10. måneden før utbetalingsmåned

*Timelisten skal utbetales det kalender året oppdragene er utført.

*Til besøkshjem ytes godtgjøring etter døgnstax, veiledende satser utarbeides av Norske Kommuners Sentralforbund.

*En del av godtgjøringen er arbeidsgodtgjøring som det skal svares skatt av, en del er stipulert utgiftsdekning

Timeliste sendes:

Grimstad kommune, barneverntjenesten, postboks 123, 4891 GRIMSTAD.

Nye timelister finner du på kommunens nettsider, i resepsjonen på rådhuset el. ved henvendelse til barneverntjenesten.