



## Timeliste - Støtte kontakt

|                |            |            |          |              |       |  |
|----------------|------------|------------|----------|--------------|-------|--|
| Oppdragstaker  |            |            |          |              |       |  |
| Klientens Navn |            |            |          |              | F.Nr  |  |
| Støttekontakt  | Besøkshjem | Avlastning | Veileder | Tilsynsfører | Annet |  |

Timelistene leveres Strand Kommune, v/ kontaktperson, innen den 20. i hver mnd.  
**LØNN UTBETALES DEN 12. I PÅFØLGENDE MÅNED.**  
 (Timelistene skal være for måneden før innlevering, hel mnd.)

| Dato       | Antall timer |  | Antall timer | Besøkshjem antall døgn |          |               | Km. etter avtale | Diverse utlegg for støttekontakter |     |                     |
|------------|--------------|--|--------------|------------------------|----------|---------------|------------------|------------------------------------|-----|---------------------|
|            | Kl. fra/til  |  |              | Fra Dato               | Til Dato | Antall døgn   | Antall km.       | Kr.                                | Km. | Til/fra aktiviteter |
|            |              |  |              |                        |          |               |                  |                                    |     |                     |
|            |              |  |              |                        |          |               |                  |                                    |     |                     |
|            |              |  |              |                        |          |               |                  |                                    |     |                     |
|            |              |  |              |                        |          |               |                  |                                    |     |                     |
|            |              |  |              |                        |          |               |                  |                                    |     |                     |
|            |              |  |              |                        |          |               |                  |                                    |     |                     |
|            |              |  |              |                        |          |               |                  |                                    |     |                     |
|            |              |  |              |                        |          |               |                  |                                    |     |                     |
|            |              |  |              |                        |          |               |                  |                                    |     |                     |
|            |              |  |              |                        |          |               |                  |                                    |     |                     |
|            |              |  |              |                        |          |               |                  |                                    |     |                     |
| Sum timer: |              |  | Sum døgn:    |                        |          | Sum utgifter: |                  |                                    |     |                     |

Underskrift av bruker/pårørende

Underskrift av oppdragstaker