

Lønnsmelding avlastning

Lønnsnummer (fødsels- og personnummer):.....

Navn:.....

Adresse:.....

Postnummer:..... Poststed:.....

Tidsrom:.....

Antall utførte timer eller døgn:.....

Dato og underskrift:.....

For Tildelingskontoret

LTA	Antall timer arbeidsgodtgjørelse	Antall døgn	Sats	Beløp	Kontonummer
0558K					105065.3010.254
1802K	Utgiftsdekning antall døgn				116500.3010.254
	Eventuelle andre utgifter				

Dato:.....

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