

**Lønnsmelding besøkshjem**

Lønnsmelding skal sendes inn hver måned innen den 20.

Fødsels- og personnummer: .....

Navn: .....

Adresse: .....

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

Tidsrom for avlastning: .....

Antall døgn/timer i aktuelt tidsrom: .....

Dato og underskrift: .....

---

**For enhet barnevern**

LTA	Antall timer arbeidsgodtgjørelse	Sats	Beløp	Kontering
0558L				2401.
LTA	Antall døgn utgiftsdekning	Sats	Beløp	Kontering
1802K				2401.
	Eventuelt andre utgifter			

Vedtak: .....

Dato: .....

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