

## Lønnsmelding avlastning

Lønnsmelding skal sendes inn hver måned innen den 20.

Fødsels- og personnummer: .....

Navn: .....

Adresse: .....

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

Tidsrom: .....

Antall utførte timer eller døgn: .....

Dato og underskrift: .....

---

### For administrasjonen av hjemmebaserte tjenester

| LTA   | Antall timer arbeidsgodtgjørelse | Sats | Beløp | Kontering |
|-------|----------------------------------|------|-------|-----------|
| 0558L |                                  |      |       | 5101.258  |
|       |                                  |      |       |           |
| LTA   | Antall døgn utgiftsdekning       | Sats | Beløp | Kontering |
| 1802K |                                  |      |       | 5101.258  |
|       | Eventuelt andre utgifter         |      |       |           |

Vedtak: .....

Dato: .....

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