Timeliste for avlaster

Navn på bruker:	
Navn på avlaster:	
Timelisten gjelder for måned:	

Dato:	**Fra kl:**	**Til kl:**	**Antall timer:**
Totalt antall timer i perioden:			

Dato:	**Underskrift avlaster:**	**Underskrift bruker/pårørende:**

NB!: Timelisten må leveres innen 26. i måneden, for utbetaling av lønn den 12. i påfølgende måned.

Timelisten kan leveres i resepsjon ved rådhuset eller ved sykehjemmet.