

FAMILIEAVLASTNING

Jeg er familieavlaster for: _____

Dagavlastning (timer)		Døgn-/helgeavlastning	
Dato:	Ant. Timer:	Fra dato:	Til dato:
SUM timer:		Sum timetall:	
		Antall døgn:	

Underskrift av familieavlaster: _____ **Fødselsdato:** __ / __ - ____

Underskrift av familien: _____

Kun til bruk for Tiltaksenheten:

Timegodtgjøring: _____
Utgiftsdekning kr 285,- pr døgn

Godtgjøring: Kr _____

Trekkes konto 1059 36500 234

Utgiftsdekning: Kr _____

Trekkes konto 1169 36500 234

Sum utbetaling: Kr _____

Attestert:	Dato:	Anvist:	Dato: