

Odder Kommune Det Specialiserede Socialområde

Indberetningsliste for **Timelønnet** (SL §§ 85 og 96) (afl. 3)

Må ikke anvendes for ledsager (SL §97).

Ledsager anvender i stedet "Indberetningsliste for Ledsager.." - dok. nr. 727-2009-57819

	Skriv måned og årstal
Indberetning for perioden fra den	15/____-20____ til den 14/____-20____

Indberetningslisten skal være indgået på Rådhuset senest den 15. i måneden

Der kan ikke garanteres for rettidig udbetaling af lønnen, hvis indberetningslisten er indgået på Rådhuset efter denne dato.

	Cpr.nr.	Ex. Ciff.	Navn
Lønmodtager			
Borger (Personen, der modtager støtten)			

Ugedag / dato (ex: Man 3/3-16)	Fra kl.	Til kl.	Timer	Tillæg 30 % Alle dage kl. 17 - 23	Tillæg 35 % Alle dage kl. 23 - 06	Tillæg 30 % Lørdag kl. 08 - 24	Tillæg 50 % Søn/helligdag kl. 00 - 24
I alt: Husk sammen- tælling							

Lønmodtagers underskrift den / - 20	Borgers underskrift den / - 20	Borgerservice attestation den / -20
---	--	---