

Odder Kommune

Borgerservice – Team Social Service

Indberetningsliste for Rådighedstimer (1/3-timer)

Månedslønnet (afl. 1) (sæt X)	
Timelønnet (afl. 3) (sæt X)	

	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
I alt: Husk sammentælling			

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