TIMELØNNEDE

Støtteperson - børn - § 52.3.6 - Afd. HCAE

SILKEBORG KOMMUNE Organisation og Personale	Lønperiode	Støttepersonens navn	Støttepersonens cpr.nr.
	Sagsbehandler	**Støtteperson for (barnets fulde navn og cpr. nr.)**	Tj.nr.

	DAG I MÅNEDEN																																
Tekst	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	LØNART	ENHEDER IALT	AFVIGENDE KONTO/AFD.+TJ.KODE
Normaltimer																																110		

Bemærkninger

Organisation og Personale	Støttepersonens underskrift	Forældrenes underskrift	Attestation/Anvisning

Opdateret 20.03.2009