TIMELISTE STØTTEKONTAKT

ARBEIDSTAKERS NAVN: FØDSELSNR.:

ARBEIDSTAKERS ADRESSE: BANK KTO.:

OPPDRAG/BRUKER:

Dato	Timer	Lørdag/ Søndagstillegg	Direkte Utlegg **Må ha kvittering**	Antall km	Antall Pass	Hjemmets attestasjon

LTA						SATS	ART
303						187,00	105023
235						70,00	101081
450			Kr:				
400						4,03	116002
410						1,00	116002
451							
						ANSVAR:	46500

UNDERSKRIFT
Dato
Sign.

ATTESTERT
Dato
Sign.

ANVIST
Dato
Sign.