

# Indberetningsskema for handicapledsagere

Morsø kommune

### Personlige oplysninger

CPR nr. - lønmodtager	
Navn - lønmodtager	
Ledsager for	

### Timeregnskab for \_\_\_\_\_ måned 20\_\_\_\_

Dato	Ugedag	Fra kl.	Til kl.	Ledsagelse til	Antal timer pr. dag	Tillæg		
						Aften / nat 17-06	Lørdag 11-24	Søndag / SH-dag 00-24

TF-kode	1001	3271	3291	3541
I alt				

### Underskrift

Lønmodtager	
Ledsaget borger	
Morsø Kommune Gennemgået/klar til godkendelse	
Morsø kommune Attesteret til udbetaling	

Skemaet afleveres til Den Sociale Visitation, Morsø Kommune