



Verdal kommune

Timeliste for støttekontakter/ treningskontakter.

Støttekontakters: **Fornavn:** _____ **Etternavn:** _____

År: _____ **Adresse:** _____ **Fødselsnr:** _____

Støttemottakers: **Fornavn:** _____ **Etternavn:** _____

Gjelder for maks 2 måned(er):

Januar	Februar	Mars	April	Mai	Juni	Juli	August	September	Oktober	November	Desember

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	Sum

Total sum: **Timer:** _____ **KM:** _____ **KR:** _____

Maks 100 KM pr måned Maks 100 KR pr måned (husk kvittering)

Innlevering innen den 1. hver måned.

Underskrift fra støttekontakt: _____ Støttemottaker: _____

