



Fjölskyldu- og fræðslusvið Vestmannaeyja

Ráðhúsinu, 902 Vestmannaeyjum, kt. 690269-0159, sími 488-2000, fax 488-2002

Tímaskýrsla vegna tilsjónar-eða liðveislustarfa.

| | |
|--------------|-----|
| Starfsmaður: | Kt. |
|--------------|-----|

| | |
|-----------------|-----|
| Skjólstæðingur: | Kt. |
|-----------------|-----|

Tímabil frá: _____ Til: _____ Ár: _____

| Dags. | Skýring | Kl. | | Tímafjöldi | | útl. kostn. |
|-----------------|---------|-----|-----|------------|-----|-------------|
| | | Frá | Til | Dv. | Yv. | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Samtals: | | | | | | |

Ath. Útlagðan kostnað þarf að staðfesta með nótum.

Undirskrift þjónustuþega eða forráðamanns

Skýrsla nr.

Staðfesting yfirmanns

dags.

Fjárhagsl.nr