



MALVIK KOMMUNE

**FOLKEVALGTES ARBEIDSVILKÅR PKT. 3 a/b**  
**VEDERLAG FOR OMSORGSUTGIFTER FOR TILSYN AV ELDRE/SYKE/BARN**  
**(gis ikke når andre pårørende utfører omsorgs-/tilsynsoppgaven)**

Navn: \_\_\_\_\_

PERIODE: \_\_\_\_\_

**VEDERLAG FOR OMSORGSUTGIFTER**  
**(Inntil kr. 150,- pr. time og inntil kr. 1200,- pr. dag)**

TYPE MØTE	DATO	ANTALL TIMER	SATS	SUM	ATTESTASJON FRA OMSORGSOVERTAKER (BARNEVAKT)

Lønnsart 128

**Dato:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Underskrift folkevalgt

**Føres på konto: 1082.101.1000 (kommunestyret, formannskap)**

**Anvisning:**

**Attestasjon:**

**Dato:** \_\_\_\_\_

**Dato:** \_\_\_\_\_