



TIMELISTE FOR STØTTEKONTAKT OG AVLASTNINGSHEIM

Rev. April 2025

| | |
|------------------------------|---------------|
| Namn: | |
| Personnr.(11 siffer) | |
| Bankkontonr.: | e-postadresse |
| Adresse: | |
| Postnr.: | Poststad: |
| Namn på brukar av tenestene: | |

Støttekontakt (fyllast ut av omsorgstenesta):

| Løns- art | | Tal timar | Art. | Ansvar | Funk- sjon | Sats |
|--------------|---------------------------|--------------|-------|--------|---------------|-------|
| 179 | Støttekontakt u/16 år | | 10509 | 35810 | 234 | 176,- |
| 180 | Støttekontakt 16-18 år | | 10509 | 35810 | 234 | 198,- |
| 177 | Støttekontakt o/18 år | | 10509 | 35810 | 234 | 220,- |
| 181 | Støttekontakt, eigen sats | | 10509 | 35810 | 234 | 245,- |
| 459 | Bruk av eigen bil | | 11600 | 35810 | 234 | |
| 178 | Refusjonar/utlegg | | 11210 | 35810 | 234 | |

Avlastningsheim(fyllast ut av omsorgstenesta):

| Løns- art | | Tal | Art. | Ansvar | Funk- sjon | Sats |
|--------------|--------------------------------|-----|-------|--------|---------------|------------|
| 175 | Avlasterarbeid helse og omsorg | | 10502 | 35810 | 234 | 107,-/time |
| 173 | Utgiftsdekning 0 – 6 år | | 11654 | 35810 | 234 | 237,-/døgn |
| 173 | Utgiftsdekning 6 -10 år | | 11654 | 35810 | 234 | 275,-/døgn |
| 173 | Utgiftsdekning 10 år + | | 11654 | 35810 | 234 | 316,-/døgn |

Fyllast ut av omsorgstenesta

| | |
|-------|------------|
| Dato: | Attestert: |
| Dato: | Tilvist: |

