



Sveitarfélagið
ÁRBORG

LIDVEISLA

Skila inn fyrir 18.hvers mánaðar

Starfsmaður:

kt.

Nafn þjónustuþega:

Úthl. tímafjöldi á mánuði:

Tímabilið er 16. hvers mánaðar til 15. næsta mánaðar

Dags.	Tími til og frá	Skýring	Staðfesting þjónustuþega	Útlagður kostnaður hámark 7000

Ath. ! Kvittanir fyrir útlögðum kostnaði skulu alltaf fylgja með.

Starfsmaður

Fulltrúi sveitarfélagsins Árborgar

Félagþjónusta sveitarfélagsins Árborgar Austurvegi 2 800 Selfoss
Sími: 480-1900 fax: 480-1921