

Støtte til barnepass for tillitsvalgte

Barnepasserens navn, e-postadresse og fullstendig postadresse:

.....
.....
.....

Skattekommune:

Fødselsnr.:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bankkonto:

Støtte gjelder for:

A. Møte

B. Kurs

Deltakerens navn:

Møtenavn: Dato:

Kursnavn: Kurssted:

Kursdato:

Tilsyn - antall timer..... Dagtilsyn - antall dager:

Døgntilsyn - antall døgn:

Antall barn:

Barns alder:.....

Kursleders eller kursarrangørs godkjenning for at støtten er i samsvar med reglene

Dato.....

Dato

{underskrift kursleder)

(anvist av leder)

Fylles ut av LO Norge

Refusjon kr.....

Konto:..... Dato/anvist:.....