



Namsos kommune

Regning for støttekontakt

Navn:		Fødselsdato	
Adresse		Postnummer	Sted
Støttekontakt for			
Dato	Antall timer	Dato	Antall timer
Sum timer			
Dato	Støttekontakt	Bruker/Pårørende	

Fylles ut av helsedistriktet

Antall timer:	a kr.:	Sum
Utgiftsdekning kr. 200 pr. mnd.		Sum
Totalsum		
Anvises		