

Afregning til plejefamilie

Dato	Journalnummer
------	---------------

Sendes til kommunen	
Adresse	Kontonummer
	Sagsbehandler

Efter servicelovens §	Bevillingsperiode fra	Til
-----------------------	-----------------------	-----

Plejefamilie	
Navn(e)	Personnummer
Adresse	Telefonnummer

Afregning vedrørende	
Navn	Personnummer
Evt. forældremyndighedsindehavers navn og adresse	Personnummer

Kørsel				
Dato	Kørt fra	Kørt til	Antal km	Bemærkninger
I alt kørsel – kr. pr. km				I alt kr.

Udbetaling		
Pengene vil blive udbetalt via NemKonto tilhørende	Personnummer	Du kan læse mere på www.nemkonto.dk

Dato	Underskrift
------	-------------