

**INDBERETNINGSSEDDEL TIL AFLASTNING, KØRSEL OG UDGIFTER.**

Måned/År:

Plejeforældre:

Barn:

Konsulent:

Dato	Aflastning				Kørsel		Udgifter
	Start	Slut	Døgn	KM	Fra-Til	Formål	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							

**NB. Udfyldes kun ved kørsel, der er aftalt i henhold til kontrakt.**

Skal være Familieplejen i hænde senest den 5. i efterfølgende måned.

\_\_\_\_\_  
Underskrift