

Indberetningsliste plejefamilie	Navn	Personnummer
--	------	--------------

Barn navn	Barn personnummer	Periode
-----------	-------------------	---------

Dato	Plejeløn vedrørende aflastningsfamilie							Kost under 10 år	Kost over 10 år	Kost 3. barn	Særlig ydelse (udlæg)*
	1 x vederlag	2 x vederlag	3 x vederlag	4 x vederlag	5 x vederlag	6 x vederlag	7 x vederlag				
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											
TF-kode	5963	5964	5965	5966	5967	5968	5969	5031	5032	5033	6040
I alt											
Å pris / beløb											

Evt. bemærkninger (*Dokumentation skal vedlægges ved udlæg)

Underskrift	Arbejdsleders attestation	Felt nr.	Kontonr./Ikrafttr.dato/Lønklasse m.v.