

Redovisning av närvarodygn för barn i Kontaktfamilj

Betalningsmottagarens namn i kontaktfamiljen	Betalningsmottag. personnummer
Adress och postadress	
Barnets id (barnets initialer + födelseår ex. NN15)	

Redovisningen avser
Månad:
År:

Rapportera enligt överenskommelse i avtalet

Datum	Kom klockan	Gick klockan
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		

Nya blanketter önskas

Kuvert önskas

Övrigt

Genomförda resor enligt avtal

Sträcka:.....

Mil:.....

Sträcka:.....

Mil:.....

Sträcka:.....

Mil:.....

Totalt:.....

När det fortsätter över månadsskiftet, rapporteras det på båda månadslistorna (bara en månad per lista)

Blankett ska insändas senast den 1:a i månaden efter.

Godkännes av handläggare