

Räkning för korttidsplacering

Månad: _____

Rapporten ska vara inlämnad senast den 5:e varje
månad

Namn, barnet		Personnummer
Namn, betalningsmottagare		Personnummer
Adress	Postnummer	Ort

*) ange antal

Tillfälle – datum	Frukost*	Lunch*	Middag*	Ankomsttid	Avresetid
Antal dygn	Summa	Summa	Summa	Varje påbörjad 6-timmarsperiod räknas som 0,25 dygn	

Meddelande

--