# Egedal Kommune

## Center for Myndighed og Social Service

Dronning Dagmars Vej 200
3650 Ølstykke

**Kørselsgodtgørelse for 2020**

**For alt aftalt kørsel i forbindelse med døgnpleje og weekend / aflastning**

| Barnets cpr.: | Barnets navn: | Familieplejekonsulent: |
|---|---|---|
| | | |
| **Plejeforældre cpr.:** | **Plejeforældres navn:** | **Bil registrerings nr.:** |
| | | |
| | | |

| Dato: | Formål: | Kørt fra: | Kørt til: | Km. i alt |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | 0 |

**Godtgørelse til udbetaling for:**

**Kørte km:** **0** á kr. 1,94 Beløb til udbetaling: 0,00 kr.

| Dato: | Plejefamiliesunderskrift: | Godkendt af familieplejekonsulent: |
|---|---|---|
| | | |

Skal afleveres **senest den 3. i hver måned.**

Skemaet indeholder personfølsomme oplysninger, og skal sendes via **E-boks til Egedal Kommune, Center for Myndighed og Social Serivce.**