

Kontering (Vederlag):	
Att.: Familieplejekonsulent (navn):	
Navn plejefamilie:	
Navn plejebarn:	
Periode:	Medarbejdernr.:

Dato	ANTAL VEDERLAG									KOST	
	x1	x2	x3	x4	x5	x6	x7	x8	x9	u/10 år	o/10 år
1.-2.											
2.-3.											
3.-4.											
4.-5.											
5.-6.											
6.-7.											
7.-8.											
8.-9.											
9.-10.											
10.-11.											
11.-12.											
12.-13.											
13.-14.											
14.-15.											
15.-16.											
16.-17.											
17.-18.											
18.-19.											
19.-20.											
20.-21.											
21.-22.											
22.-23.											
23.-24.											
24.-25.											
25.-26.											
26.-27.											
27.-28.											
28.-29.											
29.-30.											
30.-31.											
31.-1.											
I alt											
Løn-art	0596-3	0596-4	0596-5	0596-6	0596-7	0596-8	0596-9	0596-2	0596-X	0503-1	0503-2
Dato	Underskrift						Attesteret				