|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Navn |  | Barnets navn/cpr.nr. |  |
| Cpr.nr. |  | Registreringsnummer |  |
| Stilling/relation til barnet |  | Periode for kørsel |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dato | Kørslens formål | | Den fulde adresse som der køres til og fra | Antal km |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
| I alt skattefri kørselsgodtgørelse | | | |  |
|  | | | | |
| Udlæg til bro, tog, færge og bus (billetter/kvitteringer skal vedlægges som dokumentation) | | | | |
| Dato | | Udlæggets formål | Type af udlæg | Pris |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dato | Underskrift betalingsmodtager | Dato | Underskrift Familieafdelingen |