|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 |