

LØNKVITTERING/TIMESEDDEL KOMBINATIONSTILBUD

Timesedlen skal indsendes senest **sidste hverdag i måneden** (hvorefter tilskuddet udbetales bagudrettet).

Forældre

Navn:	Cpr.nr.:
-------	----------

Navn på den fleksible børnepasser

Navn:	Cpr.nr.:
-------	----------

4 ugers periode

Fra dato:	___ - ___ - _____	(uge _____)
Til dato:	___ - ___ - _____	(uge _____)

Opgørelse over overstående periode

Kommunalt dagtilbud	Antal timer:
Fleksibel børnepasser	Antal timer:

Jeg skriver hermed under på, at jeg har modtaget kr. _____ for overstående 4 ugers periode:

Dato:	Fleksibel passers underskrift:
-------	--------------------------------

Dato:	Kvitteret af Skive Kommune:
-------	-----------------------------

Du kan læse mere om hvordan Skive Kommune arbejder med databeskyttelse her:
<https://www.skive.dk/borger/databeskyttelse/hvordan-haandterer-vi-data-i-selvbetjeningsloesninger/>