

Odder Kommune Borgerservice – Team Social Service

Indberetningsliste for **Kørsel**

| | |
|-----------------------|-----------|
| | Sæt kryds |
| Månedslønnet (afl. 1) | |
| Timelønnet (afl. 3) | |

Kørselsgodtgørelse udbetales kun på baggrund af specifik aftale med sagsbehandler i Social Service

| | Cpr.nr. | Ex. Ciff. | Navn |
|---|---------|-----------|------|
| Lønmodtager | | | |
| Borger <small>(Person der modtager støtten)</small> | | | |
| Køretøj registreringsnr. | | | |

| Dato <small>(ex: 3/3-09)</small> | Fra adresse | Til adresse | Formål | Km i alt |
|-------------------------------------|-------------|-------------|--------|--------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| I alt: Husk sammentælling | | | | |
| TF-kode | | | | 486-2 |

| | | |
|---|--|--|
| Lønmodtagers underskrift den / - 20 | Borgers underskrift den / - 20 | Borgerservice attestation den / - 20 |
|---|--|--|