

# Refusionsskema



Plejebarnets navn + cpr.nr.:

Plejeforældre:

Konsulent:

\*\*\*\*\*

Måned:

Dato	Pleje-dage	Kørsel i km	Destination/Formål	Øvrige bevilgede udgifter:
1.				Kr.
2.				Kr.
3.				Kr.
4.				Kr.
5.				Kr.
6.				(Dokumentation vedlægges)
7.				
8.				
9.				Skemaet bedes fremsendt senest den første hverdag efter månedsskifte enten via sikker post funktionen på Fabus hjemmeside eller pr. brev.
10.				
11.				Indsendelse som sikker post: <a href="https://fabu.dk/om-fabu/220-2/">https://fabu.dk/om-fabu/220-2/</a>
12.				
13.				
14.				Indsendelse pr. brev: Fabu København, Jyllingevej 59, 1., 2720 Vanløse.
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				<b>Til Fabus notater:</b>
22.				
23.				Garanti: ja/nej      Antal dage:
24.				
25.				Bemærkninger:
26.				_____
27.				_____
28.				_____
29.				
30.				Godkendt:
31.				

Dage i alt:

Km i alt:

Dato:

Plejeforældre:

Dato: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Konsulent