

Indberetningsliste - Aflastningsfamilier

Navn	Cpr.	Afl. form 3	Ex
Barnets navn	Cpr.	Periode	
Afd. nr. 303			

Arbejdstid			Vederlag											
Dato	Fra kl.	Til kl.	1x	2x	3x	4x	5x	6x	7x	8x	9x	10x	Kost u/10	Kost o/10
TF kode			5963	5964	5965	5966	5967	5968	5969	5962	5960	5960	5031	5032

Bemærkninger			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">Underskrift</td> <td style="width: 30%;">Attestation</td> <td style="width: 40%;">Kontonummer 521 020 52 00</td> </tr> </table>	Underskrift	Attestation	Kontonummer 521 020 52 00
Underskrift	Attestation	Kontonummer 521 020 52 00	