



## PASNINGSAFTALE – ANSAT BØRNEPASSER

### DER INDGÅS AFTALE MELLEM:

Forældre	Børnepasser
Navn:	Navn:
Cpr.nr.	Cpr.nr.
SE.nr.:	
Adresse:	Adresse:
Tlf.nr.:	Tlf.nr.:

### PASNINGSAFTALEN OMFATTER FØLGENDE BARN / BØRN:

Navn:	Cpr.nr.:

### PASNINGEN FOREGÅR:

I børnepasserens hjem: <input type="checkbox"/>	I forældrenes hjem: <input type="checkbox"/>
---	--

### PASNINGSTIDER / PASNINGSTED:

Fra kl / til kl	Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Timer ialt	Bemærkn.
1. barn							
2. barn							
3. barn							

### Pasningssted:

Adresse:	Tlf.nr.:
----------	----------

### PASNINGSPERIODEN ER AFTALT TIL:

Startdato:	Forventet slutdato:
Opsigelsesvarsel for begge parter:	1 måned <input type="checkbox"/> Andet <input type="checkbox"/> Varsel:

Ny pasningsaftale <input type="checkbox"/>	Ændring af pasningsaftalen <input type="checkbox"/>	Dato:
--	---	-------

**UDGIFT TIL BØRNEPASNING:**

<b>Specifikation af udgiften:</b>	
Månedlig udbetalt løn:	kr.
<b><u>Andre udgifter:</u></b>	
Feriepenge:	
ATP (børnepasserens andel):	kr.
ATP (arbejdsgivers andel):	kr.
Forsikringer:	kr.
Andet:	kr.
<b>Samlet månedlig udgift i alt:</b>	kr.

**FERIE/SYGDOM:**

Er pasning under ferie/sygdom afklaret? Ja <input type="checkbox"/> Nej: <input type="checkbox"/>	Løn under ferie: Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
	Feriegodtgørelse: Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
	Løn under sygdom: Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>

Kopi af denne aftale sendes til de to aftaleparter.

Viborg Kommune orienterer Told & Skat om pasningsaftalen

Undertegnede er indforstået med, at kommunen kan indhente oplysninger fra andre forvaltningsmyndigheder, som har betydning for godkendelsen af pasningsaftalen.

Dato og underskrift:

\_\_\_\_\_

Forælder

\_\_\_\_\_

Ansatte

\_\_\_\_\_

Forældre/værge hvis ansatte er under 18 år

**KVITTERET AF VIBORG KOMMUNE:**

--

Sendes til: Viborg Kommune, Børne- og Ungdomsforvaltningen, Vestervangsvej 4a, 8800 Viborg

okt07/jb