



Nordre Follo kommune

Telefon: 02178

E-post: postmottak@nordrefollo.kommune.no

Private barnehager - Oppgjørsskjema for refusjon

Refusjon av lønnskostnader			
Skjemaet sendes til Nordre Follo kommune v/Forsterket barnehagtilbud, 4 ganger i året.			
Refusjonsbeløpet beregnes etterskuddsvis for et kvartal om gangen.			
Det gis kun refusjon for barn som er folkeregistrert i Nordre Follo kommune.			
Rapporteringsfrister			
Org.nr.	Barnehage		
Styrer/Virksomhetsleder			Kontonr.
Periode			
☐ 1. kvartal			
☐ 2. kvartal			
☐ 3. kvartal			
☐ 4. kvartal			
Ar			
Det søkes om refusjon for:			
☐ §31 - Vedtak om spesialpedagogisk hjelp, vikar for støttepedagog			
☐ §37 - Vedtak om tilrettelegging ekstra assistentressurs			
Det søkes om refusjon for:			
Totalt antall timer i perioden for hele barnehagen			
Her fyller du inn antall timer per uke og antall uker i perioden for hvert barn.			
Trykk på knappen "Legg til rad" dersom søknaden gjelder flere barn.			
Barn initialer	Timer per uke	Antall uker	Timelønn
Barn initialer	Timer per uke	Antall uker	Timelønn
Barn initialer	Timer per uke	Antall uker	Timelønn
Barn initialer	Timer per uke	Antall uker	Timelønn
Barn initialer	Timer per uke	Antall uker	Timelønn
Barn initialer	Timer per uke	Antall uker	Timelønn
Barn initialer	Timer per uke	Antall uker	Timelønn
Barn initialer	Timer per uke	Antall uker	Timelønn
Barn initialer	Timer per uke	Antall uker	Timelønn
Barn initialer	Timer per uke	Antall uker	Timelønn

§31 - Vedtak om spesialpedagogisk hjelp, vikar for støttepedagog

Refusjonen gjelder (legg til flere linjer ved behov):

Barnets initialer	Vedtaksdato	Navn på vikar/assistent
Barnets initialer	Vedtaksdato	Navn på vikar/assistent
Barnets initialer	Vedtaksdato	Navn på vikar/assistent
Barnets initialer	Vedtaksdato	Navn på vikar/assistent
Barnets initialer	Vedtaksdato	Navn på vikar/assistent

Totale kostnader for hele perioden det søkes om refusjon for

Lønn

Feriepenger

Pensjon

Arbeidsgiveravgift

Sum

§37 - Vedtak om tilrettelegging, ekstra assistentressurs

Refusjonen gjelder (legg til flere linjer ved behov):

Barnets initialer	Vedtaksdato	Navn på vikar/assistent
Barnets initialer	Vedtaksdato	Navn på vikar/assistent
Barnets initialer	Vedtaksdato	Navn på vikar/assistent
Barnets initialer	Vedtaksdato	Navn på vikar/assistent
Barnets initialer	Vedtaksdato	Navn på vikar/assistent

Totale kostnader for hele perioden det søkes om refusjon for

Lønn

Feriepenger

Pensjon

Arbeidsgiveravgift

Sum