

**PASNINGSAFTALE TIL KOMBINATIONSTILBUD**

|  |  |
| --- | --- |
| **Forældre** | **Fleksibel passer** |
| Navn: | Navn: |
| Cpr.nr.: | Cpr.nr.: |
| Adresse: | Adresse: |
| Tlf. nr.: | Tlf. nr.: |

**Pasningsaftalen omhandler følgende barn/børn**

|  |  |
| --- | --- |
| Navn: | Cpr.nr.: |
| Navn: | Cpr.nr.: |
| Navn: | Cpr.nr.: |

For at blive godkendt til et kombinationstilbud, så skal der laves en ***arbejdsgivererklæring***.

Den fleksible pasningsdel skal have et omfang på mindst 10 timer pr. ugen i gennemsnit. Der er ikke noget loft over, hvor stor en del af kombinationstilbuddet, der kan udgøres af den fleksible pasning. Dog må kombinationstilbuddet ikke overstige dagtilbuddenes samlede åbningstid.

Omfanget af både deltidspladsen i dagtilbuddet, samt den fleksible pasning skal opgøres som et

gennemsnit over en periode på mindst fire uger. ***Lønkvittering*** indsendes senest den sidste hverdag i hver måned.

Det er kommunalbestyrelsen der tilrettelægger kombinationstilbuddet ud fra den enkeltes families

dokumenterede behov. De fastlægger det konkrete timemæssige omfang af deltidspladsen i dagtilbuddet og den fleksible pasning.

**Pasningssted**

|  |
| --- |
| Adresse: |

**Pasningsperioden er aftalt til**

|  |
| --- |
| Startdato: |
| Opsigelsesvarsel for begge parter:  1 måned: Sæt kryds □  Andet varsel: |

**Forventet gennemsnitlig ugentligt timetal**

|  |  |
| --- | --- |
| Kommunalt dagtilbud | Antal timer pr. uge: \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Fleksibel børnepasning | Antal timer pr. uge: \_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Specifikation af udgiften til fleksibel pasning**

|  |  |
| --- | --- |
| Timeløn: | kr. |
| **Andre udgifter** |  |
| Feriepenge: | kr. |
| ATP (børnepasserens andel): | kr. |
| ATP (arbejdsgivers andel): | kr. |
| Forsikringer: | kr. |
| Fri kost og logi efter gældende skattesatser | kr. |
| **Samlet månedlig udgift i alt** | kr. |

**Ferie/sygdom**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Løn under ferie:  Ja □  Nej □ | Feriegodtgørelse:  Ja □  Nej □ | Løn under sygdom:  Ja □  Nej □ |

*Kopi af denne aftale sendes til de to aftaleparter.*

*Skive Kommune orienterer Skat om løn via eIndkomst.*

*Undertegnede er indforstået med, at kommunen kan indhente oplysninger fra andre*

*forvaltningsmyndigheder, som har betydning for godkendelsen af pasningsaftalen.*

*Der kræves dokumentation for udgifterne.*

|  |  |
| --- | --- |
| Dato: | Forældre underskrift: |
| Dato: | Fleksibel passers underskrift: |
| *Dato:* | *Forældre/værge, hvis passeren er under 18 år:* |
| Dato: | Kvitteret af Skive Kommune: |

Du kan læse mere om, hvordan Skive Kommune arbejder med databeskyttelse her:

<https://www.skive.dk/borger/databeskyttelse/hvordan-haandterer-vi-data-i-selvbetjeningsloesninger/>