**Skema 2**

Budgetskema til brug ved ansøgning om godkendelse af hjemmetræning, jf. Barnets Lov § 85.

|  |  |
| --- | --- |
| Barnets navn |  |
| Barnets cpr.nr. |  |

**Økonomi for hjemmetræning**

|  |  |
| --- | --- |
| **Hjælpere** |  |
| * X hjælpere á X timer pr. uge |  |
| * Træning X timer pr. uge i X uger pr. år |  |
| * Timeløn på X kr. pr. time (svarende til aflastningspersoners løn) |  |
| * Feriepenge 12,5% |  |
| * Eventuelt pensionsbidrag 12 % |  |
| * ATP |  |
| I alt | Kr. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Anden behandling** |  |
| * Behandling hver X uge/måned i X måneder |  |
| * X behandlinger á X kr. |  |
| I alt | Kr. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Træningsredskaber** |  |
| * X træningsredskaber á X kr. |  |
| I alt | Kr. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kurser, uddannelse og lignende** |  |
| * Kursusafgift á X kr. til X personer |  |
| * Eventuelle udgifter til ophold til forældre/barn |  |
| * Eventuelle udgifter til diæter, forplejning, ophold til hjælpere |  |
| I alt | Kr. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Øvrige udgifter** |  |
| I alt | Kr. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Økonomi i alt** | **Kr.** |

**Dato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Underskrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**