



REDOVISNINGSBANKETT FÖR UTGIFTER – (Utifrån ansökan om omkostnadsersättning enligt 4 § 2 socialtjänstlagen vid ledsagarservice enligt 9 § 3 LSS)

Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med PUL. Du medger att informationen du lämnar får lagras och bearbetas i register av förvaltning/nämnd. Du har rätt att begära utdrag och rättelser.

Sökande

Sökande, namn		Personnummer
Adress	Postadress	
Telefon (även riktnummer)	Telefon mobil	
E-postadress		

Företrädare (Vårdnadshavare/God man/Förvaltare)

Namn		Personnummer
Adress	Postadress	
Telefon (även riktnummer)	Telefon mobil	
E-postadress		

Utgift	Datum	Ledsagare

Utgift	Datum	Ledsagare

Utgift	Datum	Ledsagare

Utgift	Datum	Ledsagare

Observera att även kvitton för utgifterna måste bifogas.

Postadress
Falkenbergs kommun
Socialförvaltning
311 80 Falkenberg
Falkenberg 1021 Utgåva 01 2004.03 www.formpipe.se

Besöksadress
Storgatan 27

Telefon
0346-88 60 00 eller direktnummer

E-postadress
social@falkenberg.se
Internetadress
www.falkenberg.se

Namnteckning

Ort och datum	
Sökande, namnteckning	Namnförtydligande

Namnteckning (Behjälplig vid upprättandet)

Ort och datum	Telefon (även riktnummer)
Namnteckning	Namnförtydligande

Redovisningsblankett ska skickas till följande postadress:

Falkenbergs kommun
 Vuxenenheten/Socialförvaltningen
 311 80 Falkenberg

Postadress

Falkenbergs kommun
 Socialförvaltning
 311 80 Falkenberg
 Falkenberg 1021 Utgåva 01 2004.03 www.formpipe.se

Besöksadress

Storgatan 27

Telefon

0346-88 60 00 eller direktnummer

E-postadress

social@falkenberg.se

Internetadress

www.falkenberg.se