

**Beställningen skickas till biståndshandläggare enligt kontaktuppgifter nedan**

Falkenbergs kommun Tel: 0346-886000 Fax: 0346-10951 Postadress: Biståndsenheten Turbingränd 11, 31180 Falkenberg
--

- Beställning skickas per post och skall innehålla beställningsuppgifter nedan samt bifogad utredning och specifikation av insatser som skall utföras under vistelsen.
- Beställning skall ha inkommit senast 14 dagar innan personens ankomst så att planering av insatsen kan ske.
- Beställningen måste vara anpassad för de förutsättningar som semesterbostaden ger, vilka ofta skiljer sig från hembostaden.
- Fakturering kommer att ske efter vistelsens slut. Insatser faktureras utifrån bosättningskommunens ersättningsbelopp.

**Beställningsuppgifter**

Bosättningskommun	Handläggarens namn
Telefon/mobil	E-post
Faktureringsadress, organisationsnummer, ev. refkod	

Vårdtagarens namn	Vårdtagarens personnummer
Närståendes namn och telefonnummer	Vårdtagarens telefon, bostad och vistelse
Adress i bosättningskommun	Adress i Falkenberg
Beräknad vistelse, från och med datum	Till och med datum

**Bosättningskommunens ersättningsbelopp.**

Insats	Ersättningsbelopp

Ort/Datum

Handläggarens namn och underskrift