



Skickas till.
J]bXYbgkommun
Bistånds \bX} [[UfY
- &&, %J]bXYb

Beställning/underlag för debitering vid tillfällig vistelse i J indelns kommun

Personuppgifter

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress		Telefon bostad
Postadress (utdelningsadress, postnummer och postort)		Mobiltelefon
Den tillfälliga vistelseadressen		Postnummer och ort
Telefon på vistelseadressen	Närståendes namn och telefonnummer	
Beräknad vistelse fr.o.m. datum	T.o.m.	
Beräknad vistelse fr.o.m. datum	T.o.m.	

Pågående insatser/beviljad tid - Utredning och beslut ska bifogas

Insats	Beviljad tid/insats
Insats	Beviljad tid/insats
Insats	Beviljad tid/insats
Insats	Beviljad tid/insats
Insats	Beviljad tid/insats
Insats	Beviljad tid/insats
Insats	Beviljad tid/insats
Insats	Beviljad tid/insats
Insats	Beviljad tid/insats

Bosättningskommunens faktureringsadress

Kommun	Telefon
Adress	Postnummer/ort

Bosättningskommunens ersättningsbelopp

Ange kr/ påbörjad timma

Kontaktuppgifter handläggare

Handläggare, namn	Telefon/mobil
e-post, handläggare	

Ort och datum

Handläggares underskrift