KÄVLINGE KOMMUN

Sektor Omsorg

Ledsagare/Avlösare/Kontaktperson
Arvodesrapport

År/Månad_____

Uppdragstagare: _____ Personnr: _____

Brukare: _____

Konto: Ledsagare LSS 56010*513903 (_)
Konto: Kontaktperson LSS 56010*513902 (_)
Konto: Avlösare LSS 56010*513906 (_)

Konto: Ledsagare SoL 56010*510129 (_)
Konto: Kontaktperson SoL 56010*510131 (_) Attest: _____

Datum	Klockslag för uppdrag	Utförda timmar	Restid (Max 30)	Utlägg	Specifikation över utlägg (Kvitto fästes på baksida)
Summa:					

*** Senast Sektor Omsorg tillhanda 5:e följande månad. Skicka till:**
Julia Almén, Uppdragssamordnare, Trädgårdsgatan 2B, 244 63 Furulund