

Månadsrapport uppdrag som kontaktperson

Avser månad och år	
Initialer, brukare	
Namn, och personnummer kontaktperson	Telefon, kontaktperson

Datum år/mån/dag	Aktivitet/händelse.	Tid för aktivitet/händelse	Signatur
Vid utebliven insats t.ex. vid sjukdom eller semester ange datum och orsak, här kan du också ge andra upplysningar som t.ex. om ni slagit ihop flera besök till ett längre.			

Underlaget skickas in månadsvis, senast den 10:e nästkommande månaden för att arvodet med säkerhet skall utbetalas. Skickas till: Marina Larsson funktionshinderavdelningen, 463 80 LILLA EDET eller maila (marina.larsson@lillaedet.se) tel 0520 – 659801