

Underlag för tillfällig vistelse i Götene kommun (avtal)

Personuppgifter

Namn Personnummer

Adress

Postnummer Ort

Semester/sommaradress

Postnummer Ort

Närståendes namn Personnummer

Beräknad vistelse fr.o.m t.o.m

Uppgifter om behov av SOL-insatser

Insats	Beviljad tid (ange total tid vid dubbelbemanning)	Behov av dubbelbemanning Ja/Nej

Timtaxa/kostnadsersättning:



Uppgifter från bosättningskommun

Aktuell handläggare

Telefon

E-post

Aktuell utförare

Telefon

E-post

Bosättningskommunens faktureringsadress

Kommun

Best-ID/Ref

Adress

Telefon

Utredning/beslut och ifylld blankett sänds till:

Götene kommun

Biståndsenheten

533 80 Götene

Eller per fax: 0511-38 64 02

Vid frågor kontakta:

Biståndsenheten Götene kommun

Växel: 0511-38 60 00

E-post: bistandsenheten@gotene.se

