

Namn, kontaktperson/familjehem		Personnr
Brukare/Klient initialer	Födelseår	Ersättning avser månad

<b>Ersättning önskas för följande tider och aktiviteter:</b> <i>(observera att ev omkostnader ska styrkas med kvitto eller liknande)</i>	
Reseersättning, antal km:	
Datum och underskrift:	

**Blanketten sänds in till ansvarig handläggare på socialkontoret varje månad.**  
 Socialkontoret Ydre kommun, Torget 4, 573 74 YDRE

## SOCIALKONTORETS DEL OCH UNDERLAG FÖR LÖNEKONTORET

Ersättning att betala ut	kr	Orsak: <i>Arvode</i>
Omkostnadsersättning	kr	Orsak: <i>Omkostnadsersättning</i>
Reseersättning / km ersättning	km	Orsak: <i>Km ers</i>

### Typ av kontaktperson / familjehem (ska alltid fyllas i och kontrolleras i lönesystemet)

<i>Ansvar-vht-aktivitet</i>	<i>Typ av kontaktperson</i>	<i>Ansvar-vht-aktivitet</i>	<i>Typ av familjehem</i>
7200-57100	VUX	7200-55800	VUX
7200-56810	BOU	7200-55700	BOU
7200-56810-7610	BOU ensamkommande	720055700-7610	BOU ensamkommande
7330-52090	LSS	7330-52090	LSS

<b>Attesteras, datum och underskrift:</b>
---

*Blanketten lämnas till ekonomikontoret för vidare hantering*

#### **Hantering av personuppgifter:**

*Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.*