VÄRNAMO KOMMUN

2024-11-24 12:40

Kilometerersättning

Denna blankett är ifyllningsbar direkt från dator.

☐ **Ledsagare**	☐ **Avlösare**
År och månad	**Brukarens initialer**
Namn	

Redovisning för Ledsagaren/Avlösaren

Datum	**Förrättningsställe, färdväg och förrättning**	**Vägsträcka km**
		Summa km

Postadress
Omsorgsförvaltningen
Värnamo kommun
331 83 Värnamo

Kontaktcenter
Stadshuset, Kyrktorget 1, Värnamo
Telefon: 0370-37 70 00
Telefax: 0370-37 77 11

E-post
kontaktcenter@varnamo.se
Webbplats
kommun.varnamo.se

Organisationsnummer
212000-0555
Bankgiro
141-7195

VÄRNAMO KOMMUN

2024-11-24 12:40

☐ **Brukaren har åkt färdtjänst**

Redovisning Brukaren/passagerarens färdväg och förrättning

Datum	Förrättningsställe, färdväg och förrättning	Vägsträcka km
		Summa km

☐ **Jag försäkrar att mina angivna uppgifter är sanningsenliga.**

Underskrift

Uppgiftslämnaren

Postadress
Omsorgsförvaltningen
Värnamo kommun
331 83 Värnamo

Kontaktcenter
Stadshuset, Kyrktorget 1, Värnamo
Telefon: 0370-37 70 00
Telefax: 0370-37 77 11

E-post
kontaktcenter@varnamo.se
Webbplats
kommun.varnamo.se

Organisationsnummer
212000-0555
Bankgiro
141-7195