

Uppdragstagare/Arvodister

☐ Familjehem ☐ Kontaktperson ☐ Annat:		☐ Nyanmälan from: ☐ Ers. Tidigare from:		☐ Avslut from: ☐ Annat from:	
☐ Kungälv		☐ Lilla Edet		☐ Stenungsund	
☐ Tjörn					
Förvaltning/verksamhet/enhet (i klartext)			Ansvar och verksamhet (i siffror)		
Personnummer			Initial/löpnr./placeringsnr.		
Namn					
Adress				Telefonnummer	
Postnummer		Postadress			
Övrigt:					

Arvode (kr) skattepliktig			Omkostnadsersättning (kr) ej skattepliktig		
From	Tom	Belopp	From	Tom	Belopp
Förlorad arbetsinkomst			KM-ersättning (kr) skattefri bilersättning		

Datum	Underskrift ansvarig handläggare	Namnförtydligande ansvarig handläggare

Information

Skriv tydligt. Är blanketten inte läsbar eller fullständigt ifylld medför det förlängd handläggningstid.

Chef bifogar undertecknad blankett i ärende till **SOLTAK Kundservice Lön** för handläggning. Original sparas i kommun

Kundservice.soltakab.se



Stenungsunds
kommun



KUNGÄLV
KOMMUN



TJÖRNS
kommun



LILLA EDETS
KOMMUN

Denna blankett ska användas som underlag för:

- Familjehem
- Kontaktfamilj
- Kontaktperson
- Jourfamilj
- Stödfamilj
- Stödperson
- Särskilt förordnad vårdnadshavare
- Uppdragstagare (ex dragspelare på julfesten)

Information

Skriv tydligt. Är blanketten inte läsbar eller fullständigt ifylld medför det förlängd handläggningstid.

Chef bifogar undertecknad blankett i ärende till **SOLTAK Kundservice Lön** för handläggning. Original sparas i kommun

[Kundservice.soltakab.se](https://kundservice.soltakab.se)