

Verksamheten
Stöd och omsorg**Rapportering uppdrag som LEDSAGARE**

Namn Ledsagare	Personnummer Ledsagare
Gatuadress Ledsagare	Postadress Ledsagare

Namn Brukare

Månad _____ År _____ Utlägg _____

Datum	Från klockan	Till klockan	Timtid	Aktivitet Ex. Bio, handlat
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

VGV→

Arjängs kommunPostadress
Stöd och omsorg
Box 906
672 29 ArjängBesöksadress
Nertomtvägen 4Telefon
0573-141 54
Fax
0573-123 45E-post
ifo@arjang.se
Webbplats
www.arjang.seOrganisationsnr
212000-1835
Bankgiro
117-3244

Datum	Från klockan	Till klockan	Timtid	Aktivitet Vid något spec. meddelande till områdeschef
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
23				
30				
31				
		Totalt:		

Underskrift avlösare

Bestyrkes brukare/annan

Attesteras områdeschef

Skickas till:

Årjängs kommun

Områdeschef LSS

Box 906

672 29 Årjäng