

Begäran om verkställighet vid tillfällig vistelse

Bosättningskommun	Handläggare
Telefon/mobil	E-post
Faktureringsadress	Organisationsnummer
	Ev. ref.nr.

Brukarens namn	Personnummer
Närståendes namn och telefonnummer	Beräknad vistelse from-tom
Adress i bosättningskommun	Vistelseadress i Östhammars kommun
Tele:	Tele:

Insats	Uppskattad/beslutad tid	Ersättningsbelopp*

*Ange kr per timme för hemtjänstinsatser och lämplig kostnadsangivelse för övriga insatser

För att Östhammars kommun ska kunna utföra insatser ska begäran och underlag ha inkommit **senast fyra veckor** innan brukarens ankomst. Bifoga utredning och genomförandeplan eller annan specifikation av insatser som underlag.

För trygghetslarm debiterar vi för installation och avinstallation med sammanlagt 450 kronor.

Fakturering kommer att ske månadsvis och sker utifrån bosättningskommunens ersättningsbelopp.

Blanketten och underlag ska skickas till: Omsorgskontoret, Box 36, 742 21 Östhammar.

Ort/datum	Handläggares underskrift (bosättningskommunen)

Ovanstående begäran bekräftas
(fylls i av Östhammars kommun)

Datum	_____	Namn	_____
Telefonnr	_____	E-post	_____