

BEGÄRAN AV KÖRERSÄTTNING OCH FÖR UPPDRAG KOSTNADSERSÄTTNINGUPPDRAG SOM GOD MAN FÖR ENSAMKOMMANDE BARN

Begäran

Ensamkommande barn

Avser kvartal

1 1 jan – 31 mars 2 1 april – 30 juni 3 1 juli – 30 september 4 1 okt – 31 dec

1. Personuppgifter Omyndig, namn		Personnummer / födelsedata
Adress (folkbokföringsadress om sådan finns)		Telefonnummer
Postnummer		Postadress
Vistelseadress		Har barnet fått PUT*? <input type="checkbox"/> Ja, datum _____ <input type="checkbox"/> Nej

God man, namn		Personnummer
Adress		Telefonnummer
Postnummer	E-mail	Postadress

1.	Reseräkning avser resor som ingår i uppdraget.				
	Datum	Destination	Längd (km)	1,85 kr / km	Summa
				1,85 kr / km	
				1,85 kr / km	
				1,85 kr / km	
				1,85 kr / km	
				1,85 kr / km	
				1,85 kr / km	
				1,85 kr / km	
				1,85 kr / km	
				1,85 kr / km	
				1,85 kr / km	
				1,85 kr / km	
				1,85 kr / km	
				1,85 kr / km	
				1,85 kr / km	
	Summa				

Postadress

Ljungby kommun
Överförmyndarnämnden
Olofsgatan 9
341 83 Ljungby

Telefon

0372-78 90 00

Telefon tid

måndag, onsdag, fredag kl 10.00-12.00
tisdag, torsdag kl 13.00-15.00

www.ljungby.se

