

## Underlag för debitering vid tillfällig vistelse i Osby kommun

### Personuppgifter

Namn	Personnummer
Adress	Postnummer/Ort
Telefon	Mobilnummer
Vistelsens postadress	
Telefon tillfällig bostad	Anhörigas namn och telefonnummer

### Uppgifter om beviljade insatser som ska utföras i vistelsekommunen:

Insatser	Beviljad tid för insatser:
Datum fr.om	Datum t o m

## Uppgifter ifrån bosättningskommunen

### Kontaktuppgifter aktuell handläggare:

Namn	Telefon
Adress	Postnr/Ort

- Utredning och beslut ska bifogas

### Utredning/beslut samt ifylld blankett för debitering sänds till:

Osby kommun Biståndsenheten 283 80 Osby
---

### Uppge bosättningskommunens faktureringsadress:

Kommun
Referensnamn/kod
Adress
Postnummer/Ort