



SVENLJUNGA  
KOMMUN

Plats för ankomststämpel

## Underlag för ersättning till kontaktperson LSS

### Person som har uppdraget

Namn	Personnummer
------	--------------

### Person som uppdraget gäller

Namn	Personnummer
------	--------------

### Uppgifter om kontakt

Månad	Datum för kontakt
Månad	Datum för kontakt
Månad	Datum för kontakt

### Underskrift

Datum	Namn
-------	------

### Blanketten skickas till

Svenljunga kommun, Socialförvaltningen, 512 80 Svenljunga.

### Så behandlar vi dina personuppgifter

Vi behandlar dina personuppgifter som underlag för att handlägga ärendet. Den lagliga grunden för behandlingen är myndighetsutövning. På [www.svenljunga.se/gdpr](http://www.svenljunga.se/gdpr) kan du läsa mer om hur Svenljunga kommun hanterar personuppgifter.

### Fylls i av handläggaren

Arvode	Omkostnadsersättning
Datum	Underskrift

