|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Beräkningsunderlag | | | |
| Datum | | Kundnummer | |
|  | |  | |
| Namn | | | Personnummer |
|  | | |  |
| Adress | Postadress inkl postnummer | | |
|  |  | | |
| Telefonnummer | E-postadress | | |
|  |  | | |
| Typ av ersättning. Ansökan som gäller städ ska endast anges i timmar | | | Begärd ersättning i kronor/timmar |
|  | | |  |
| Motivering till ersättning | | | |
|  | | | |
| Övrig information | | | |
|  | | | |
| Underskrift | | | |
| Namnförtydligande | | | |
|  | | | |
| Underskrift | | | |
|  | | | |
| Beslut | | | |
| Ersättningen beviljas | Ersättningen avslås | Ersättning med annat belopp än begärt | |
|  |  |  | |
| Ersättning kronor | | Datum | |
|  | |  | |
| Motivering till beslut | | | |
|  | | | |
| Attest | | Beslutsattest | |
|  | |  | |
| Blanketten skickas till Krokomsbostäder AB 835 80 Krokom | | | |