

Bekräftelse av beställning/verkställighet av insatser i annan kommun

Härmed har vi tagit emot er beställning och kommer att verkställa insatsen/insatserna enligt inkommen begäran.

Sökande

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

Kommun	Biståndshandläggare
Telefonnummer/Mobilnummer	E-post

Underskrift mottagande kommun

Biståndshandläggarens underskrift	Datum och ort
-----------------------------------	---------------

Bekräftelsen skickas via fax, 0290 - 20708