

År Månad

Kontaktperson till		
Kontaktperson		Personnummer
Fullständig adress		
Telefon		

Fyll i överenskommen nivå enligt Förordnande

 Nivå 1 minst 2 personliga träffar per månad + telefonkontakt

 Nivå 2 minst 4 personliga träffar per månad + telefonkontakt

 Nivå 3 minst 8 personliga träffar per månad + telefonkontakt

Kontakter under månaden

Datum	Då gjorde vi detta (Kortfattat)

 Jag vill att uppdragssamordnaren kontaktar mig:

 Fler rapportblad önskas:

 Jag är intresserad av fler uppdrag:
Månadsrapporten insänds den sista varje månad till:

Uppdragssamordnare:

 Lena Bergström Birgitta Zetterberg Anna Eriksson Anna-Lena Bennermo Behzad Nazarzadeh

 Socialförvaltning
 Stöd och omsorg
 851 85 Sundsvall
 Telefon: 060-19 10 00 vx

Avvikande belopp

Underskrift kontaktperson

Underskrift uppdragssamordnare