



Skicka blanketten till
Vård- och omsorgsförvaltningen
Beställnings- och avgiftskansliet
251 89 Helsingborg

Blanketten avser de timmar ni utfört hos kund. Blanketten skickas till vård- och omsorgsförvaltningen senast den **femte (5) arbetsdagen varje månad**.

För mer information, kontakta Beställnings- och avgiftskansliet: 042-10 22 93 eller 042-10 44 15
Faxnummer: 042-10 77 40

1. Uppgifter om ert företag

Företagets namn	Telefonnummer
-----------------	---------------

2. Uppgifter om kund

Förnamn och efternamn		Personnummer (12 siffror)
Gatuadress		
Postnummer	Postort	Telefonnummer (inkl. riktnr.)

3. Utförd tid

Fyll i den tid som faktiskt är *utförd* hos kunden.

Datum	Utförda timmar	Kundens signatur
SUMMA UTFÖRDA TIMMAR:		



4. Beviljad tid

Fyll i det antal timmar som kunden är beviljad.

timmar per månad

5. Eventuell avvikelse

Markera med ett kryss *om* den utförda tiden är större än den beviljade samt hur mycket.

Antal timmar: _____

Information om behandling av personuppgifter

Vi behöver spara och behandla personuppgifter om dig som du lämnar in i denna tjänst. Personuppgifterna behandlas för att vi ska kunna utföra insatser kopplat till hemservice.

Vi kan även komma att dela personuppgifter med andra myndigheter om vi är skyldiga att göra det enligt lag. Personuppgiftsansvarig är vård- och omsorgsnämnden i Helsingborgs stad. Du kan läsa mer [här](#) eller kontakta oss om du vill veta mer om hur vi behandlar dina personuppgifter.

