



Månadsrapportering vid frivilliguppdrag LSS

Jag har uppdrag som: Avlösare Ledsagare Stödfamilj

Mina uppgifter: Namn: _____
Personnummer: _____
Gatuadress: _____
Postadress: _____
Telefon: _____

Mitt uppdrag gäller: _____ (skriv personens initialer)

Rapporteringsmånad: _____

Fyll i antal timmar vid aktuellt datum:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOT

Jag intygar att härmed att uppdraget har utförts enligt ovan,

Ort och datum

Underskrift

Jag önskar kontakt med uppdragssamordnare:

Rapportering skickas den sista i varje månad till: Timrå kommun
Socialförvaltningen, Jenny Landin
861 82 Timrå

(kan även lämnas in i kommunhusets kundtjänst: Köpmangatan 14, Timrå)

Underskrift uppdragssamordnare

Ansvar	Verksamhet	Aktivitet

