

## Beställning/underlag för debitering vid tillfällig vistelse i Orust kommun

### Personuppgifter

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress		Telefon bostad
Postadress (utdelningsadress, postnummer och postort)		Mobiltelefon
Den tillfälliga vistelseadressen		Postnummer och ort
Telefon på vistelseadressen	Närståendes namn och telefonnummer	
Beräknad vistelse fr.o.m. datum	T.o.m.	
Beräknad vistelse fr.o.m. datum	T.o.m.	

### Pågående insatser/beviljad tid - Utredning och beslut ska bifogas

Insats	Beviljad tid/insats
Insats	Beviljad tid/insats
Insats	Beviljad tid/insats
Insats	Beviljad tid/insats
Insats	Beviljad tid/insats
Insats	Beviljad tid/insats
Insats	Beviljad tid/insats
Insats	Beviljad tid/insats

### Bosättningskommunens faktureringsadress

Kommun	Telefon
Adress	Postnummer/ort

### Bosättningskommunens ersättningsbelopp

Ange kr/ påbörjad timma
-------------------------

### Kontaktuppgifter handläggare

Handläggare, namn	Telefon/mobil
e-post, handläggare	

Ort och datum

Handläggares underskrift

#### Orust kommun

**POSTADRESS**  
473 80 Henån

**BESÖKSADRESS**  
Centrumhuset  
Åvägen 2-6

**TELEFON**  
0304-33 40 00

**E-POST**  
kommun@orust.se  
**HEMSIDA**  
www.orust.se

**BANKGIRO**  
645-8368  
**ORG. NR**  
212000-1314