



FÖRFRÅGAN OM PERSONAL FRÅN HANDIKAPPOMSORGEN FAKTURAUNDERLAG

Patientuppgifter

Namn	Personnummer (10 siffror)
Sjukhus	Avdelning

Vi önskar förstärkning av personal från Handikappomsorgen, Tanums kommun.

Antal timmar kostnad 210 kr per timme.

Vi är införstådda med att faktura kommer att sändas.

Namnteckning/beställare	Datum
-------------------------	-------

Fakturaadress

Frågor besvaras av

Avdelningschef
Sirene Johansson
Telefon: 0525-183 23
E-post: sirene.johansson@tanum.se

Områdeschef personliga assistenter
Katarina Gedda
Telefon: 0525-183 21
E-post: katarina.gedda@tanum.se