

Omsorgsförvaltningen

**AKTIVITETSRAPPORT –
KONTAKTPERSON**
enligt LSS (9§4) och SoL (4 kap 1§)

Personuppgifter kontaktperson		Rapporteringen avser
Förnamn	Efternamn	År
Telefon	E-post	Månad

Nedanstående datum har jag i egenskap av kontaktperson träffat

Förnamn	Efternamn
---------	-----------

Aktivitetsredovisning

Datum:	Aktivitet:
Datum:	Aktivitet:
Datum:	Aktivitet:
Datum:	Aktivitet:
Datum:	Aktivitet:
Datum:	Aktivitet:
Datum:	Aktivitet:
Datum:	Aktivitet:
Datum:	Aktivitet:
Datum:	Aktivitet:
Datum:	Aktivitet:
Datum:	Aktivitet:

Lämnade uppgifter intygas

Underskrift	Datum
Namnförtydligande	

Aktivitetsrapporten sändes senast den sista varje månad till:

Ljusdals kommun
Omsorgsförvaltningen
Enhetschef Stöd och omsorg
827 80 LJUSDAL
Telefon: 0651-180 00 (växel)

Kontakta handläggare om du byter telefonnummer eller adress.