

Socialförvaltningen

Assistanssamordnare

Namn		Organisationsnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Kontaktperson			
Telefon	E-post		
Bankgiro		Postgiro	
Kollektivavtal		Fullmakt <input type="checkbox"/> Bifogas <input type="checkbox"/> Tidigare insänt	

Assistansberättigad

Namn	Personnummer
Avser period	

Ordinarie assistent

Namn	Personnummer
------	--------------

Löneart	Timmar	Ordinarie lön	Sjuklön	Summa
Sjuklön dag 2-14				
Ordinarie lön under karenssdag				
S:a semesterersättning				
Sjuk OB Kväll				
Sjuk OB natt				
Sjuk OB Helg				
Sjuk OB Storhelg				
Sjukjour vardag				
Sjukjour Helg				
SUMMA				
Sociala avgifter				
Sociala avgifter nedsatt				
Försäkringar				
Försäkringar nedsatt				
Summa merkostnad vid sjukdom				

Fakturan sänds till Haninge kommun. Har ni frågor, kontakta Birgitta Karlsson på Tel: 08-606 47 45.

Haninge kommun

Socialförvaltningen | Besöksadress: Rudsjöterrassen 2 | Postadress: 136 81 Haninge
E-postadress: haningekommun@haninge.se | Telefon växel: 08-606 70 00
Webbadress: haninge.se | facebook.com/haningekommun