



Datum

Personuppgifter

Efternamn och samtliga förnamn	Personnummer
Adress (utdelningsadress, postnummer och postort)	Telefon (även riktnummer)

Företrädare (vårdnadshavare, god man, förvaltare, ombud enligt fullmakt)

Efternamn och samtliga förnamn	Personnummer
Adress (utdelningsadress, postnummer och postort)	Telefon (även riktnummer)

Jag begär att ersättningen för assistansen betalas till ovanstående kommun.

(Underskrift ersättningsberättigad/företrädare)

BEGÄRAN om att assistansersättning ska betalas till kommunen Postgironummer 6400205-8