Motala kommun

Socialförvaltningen
Sociala resursverksamheten

Statistikunderlag
Avslösarservice i hemmet enligt 9 § 5 LSS

Insatsberättigad

Förnamn	Efternamn

Avlösare

Förnamn	Efternamn

Avser år och månad

Datum	Tid	Avbokad tid	Kommentar
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			

Underskrift avlösare

Namnteckning	Namnförtydligande

Blanketten används för rapportering av verkställda avlösningstimmar, det vill säga den faktiska tid som brukaren får insatsen utförd.

Fyll i rapporten noggrant och fullständigt, på så sätt får statistikansvarig den information som behövs för att kunna hantera återrapportering till försäkringskassan och socialnämnden.

Personuppgifter

Fyll i brukarens namn.

Dagredovisning

Fyll i vilken månad och vilket år statistikrapporten avser samt vem du är.

Fyll i tidsuppgifter dag för dag.

Inlämnande

Rapporten skickas månadsvid till statistikansvarig, rapporten ska vara underskriven av dig som arbetstagare.

Frågor

Om du har frågor om ifyllande av rapporten som du eller dina arbetskamrater inta kan lösa så tar du kontakt med statistikansvarig.