



TIDRAPPORT FÖR LEDSAGARE I ORDINÄRT BOENDE

Namn	Personnummer	Månad, år	Kundens namn
Adress			

2009-04-01

DATUM (år-mån-datum)	TID (fr o m – t o m)	Antal timmar	OB - kväll	OB veckoslut	OB - storhelg	OB - natt	UTLÄGG kvitton	AKTIVITET (obligatorisk uppgift)	KUNDENS UNDERSKRIFT (obligatorisk uppgift)
SUMMA									

.....
Ledsagarens underskrift

.....
Attest av verksamhetschef

Ansvar nr: 782 907 / 52127

RUTIN: EN TIDRAPPORT PER KUND. Fyll i alla grå fält i huvudet. Varje rad motsvarar ett ledsagningstillfälle där kunden ska godkänna tiden genom att skriva under. Ev. kvitton ska bifogas fästade på ett särskilt Kvittoblod som tillsammans med Tidrapporten skickas/lämnas i anslutning vid varje månadsslut till: Ledsagarservice, 6:e Tvärgatan 26, 802 84 Gävle. Den kan också lämnas i den gröna brevlådan finns vid ytterdörren. Vid besök – ring på koddosan. Tidrapporten följs upp genom stickprov och samtal under året.