



## TIDRAPPORT FÖR KONTAKTFAMILJ

för vuxna

<b>Kontaktfamiljens namn</b>	<b>Pers nr</b>	<b>Månad, år</b>
<b>Kontaktfamiljens adress</b>		
2010-01-01		
<b>Ringa in aktuella datum</b>	<b>Kundens namnteckning</b>	
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		
<b>Ev. noteringar</b>		

Gävle den...../.....

.....  
Kontaktfamiljens underskrift

.....  
Attest av verksamhetschef

**Kontonr: 782 907-52 123** **RUTINER:** Tidrapporten lämnas/skickas senast den sista varje månad till:  
**OMVÅRDNAD Gävle**  
**Verksamheten för avlösare, ledsagare, kontaktpersoner och kontaktfamiljer**  
**Box 825, 801 30 GÄVLE.**

Besöksadress se nedan. Fyll i alla grå fält, spara gärna en kopia på tidrapporten! Brevlåda finns vid entrén, vid besök ring vid porten. Vi följer upp tidrapporter genom stickprov och samtal under året.

VERKSAMHETEN FÖR AVLÖSARE, LEDSAĞARE, KONTAKTPERSONER OCH KONTAKTFAMILJER

Besöksadress 6:e Tvärgatan 26  
Tfn 026-17 80 00 (vx)  
www.gavle.se