

Individuellt avtal – LSS korttidstillsyn

Enligt gällande avtal mellan socialförvaltningen och kultur- och fritidsförvaltningen.

Personuppgift

Efternamn och förnamn	Personnummer
-----------------------	--------------

Korttidstillsyn

Tidsperiod
Fritidsgård

Ersättning

Vanlig skoldag	kronor/dag
Lov- och studiedag	kronor/dag

Socialförvaltningen

Kultur- och fritidsförvaltningen

Datum	Datum
Underskrift, LSS-handläggare	Underskrift, områdeschef
Namnförtydligande	Namnförtydligande