

Fakturaadress  
.....  
.....  
.....**Faktura**Personnummer  
.....

Ekonomiskt bistånd utgivet som förskott på förmån 4 kap. 1 § socialtjänstlagen	Belopp
	Kronor
Ange fakturanummer och personnummer vid betalning	
<b>Summa</b>	Kronor