

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

<p data-bbox="108 629 821 660">Ekonomiskt bistånd utgivet enligt 4 kap. 2 § socialtjänstlagen (SoL)</p> <p data-bbox="108 1055 691 1086">Ange fakturanummer och personnummer vid betalning</p> <p data-bbox="1007 1503 1102 1534">Summa</p>	<p data-bbox="1139 629 1214 660">Belopp</p> <p data-bbox="1426 719 1501 750">Kronor</p> <p data-bbox="1426 1503 1501 1534">Kronor</p>
--	---