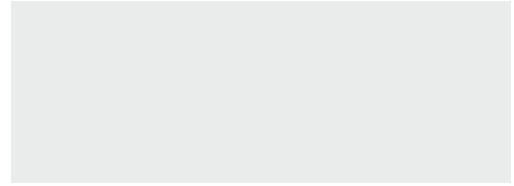


Datum

.....

**Underrättelse om ändrad ersättning till kommunen för ditt/dina placerade barn**

Nya ersättningen gäller från och med	Ny ersättning	kronor/månad
Ersättningens storlek har beräknats efter den senaste taxerade inkomsten		
kronor		

Gäller för barnet/barnen
.....
.....
.....
.....
.....

Social- och äldreförvaltningen i Haninge kommun